

Dátum odberu		Čas odberu	Kód amb./odd.	Laboratórne číslo
Rodné číslo		Priezvisko	Meno a titul	ID hospitalizačného prípadu
Zdr. poisťovňa	Dg. hlavná	Dg. ostatné	Dátum vystavenia žiadanky	Kódy odporúčajúceho lekára
Výška	Hmotnosť	Množstvo moču	Doba zberu	Pečiatka a podpis lekára
cm	kg	ml	hod.	

 výsledky vyšetrení nesprístupniť pacientovi v NZIS

**Prevenčia chorôb**

BAL1	<input type="checkbox"/>	Zápal v organizme
SBAL2	<input type="checkbox"/>	Intímny balík
BAL3/S	<input type="checkbox"/>	Žltáčka
BAL3	<input type="checkbox"/>	
BAL4	<input type="checkbox"/>	Základné vyšetrenia pre každého
BAL5	<input type="checkbox"/>	Bolesti kĺbov
BAL6	<input type="checkbox"/>	Málokrvnosť/Anémia
BAL7	<input type="checkbox"/>	Štítna žľaza
BAL8	<input type="checkbox"/>	PREDIABETES
BAL9	<input type="checkbox"/>	Ateroskleróza
BAL10	<input type="checkbox"/>	Funkcia pečene a pankreasu
BAL11	<input type="checkbox"/>	Funkcia obličiek

**Zdravie muža**

BAL12	<input type="checkbox"/>	Pre muža – základný balíček
BAL13	<input type="checkbox"/>	Index zdravej prostaty

**Zdravie ženy**

BAL14	<input type="checkbox"/>	Pre ženu – základný balíček
BAL15	<input type="checkbox"/>	Vaječníky
BAL16	<input type="checkbox"/>	Pri užívaní antikoncepcie 1
BAL17	<input type="checkbox"/>	Pri užívaní antikoncepcie 2

**Životný štýl**

BAL18	<input type="checkbox"/>	Pre športovcov
BAL19	<input type="checkbox"/>	Manažérsky balík
BAL20	<input type="checkbox"/>	Zdravé stravovanie/pred diétou
BAL21	<input type="checkbox"/>	Problémy s trávením 1
BAL22	<input type="checkbox"/>	Problémy s trávením 2
BAL23	<input type="checkbox"/>	Opakované infekcie
BAL24	<input type="checkbox"/>	únava/bolesti hlavy 1
BAL25	<input type="checkbox"/>	únava/bolesti hlavy 2
BAL26	<input type="checkbox"/>	Riziko trombózy
BAL27	<input type="checkbox"/>	Osteoporóza

**Alergie a intolerancie**

BAL28	<input type="checkbox"/>	Celiakia 1
BAL29	<input type="checkbox"/>	Celiakia 2
BAL30	<input type="checkbox"/>	Histamínová intolerancia
BAL31	<input type="checkbox"/>	Alergie - potraviny IgE
BAL32	<input type="checkbox"/>	Vyšetrenie laktózovej a fruktózovej intolerancie
BAL33	<input type="checkbox"/>	Potravinová intolerancia IgA , IgG
BAL34	<input type="checkbox"/>	PIT Základné potraviny 44
BAL35	<input type="checkbox"/>	PIT Základné potraviny 90
BAL36	<input type="checkbox"/>	PIT Alternatívne potraviny
BAL37	<input type="checkbox"/>	PIT Skryté, vzácne a zriedkavé potraviny
BAL38	<input type="checkbox"/>	Celé spektrum

 Označenie žiadaných parametrov


acie