	PERİTON DİYALİZ ÜNİTESİ AYLIK LABORATUVAR TETKİK FORMU	Doküman Kodu	Dİ.FR.22
		Yayın Tarihi	07.01.2016
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1

Hasta adı soyadı: Merkez adı: Yıl:

Tetkikler	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZ	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Üre												
Kreatinin												
Na												
K												
Ca												
CaXP												
Glukoz												
Tot.protein												
Albumin												
ALT												
RBC												
Hgb												
Hct												
MCV												
RDV												
WBC												
PLT												
Cl												
Ürik asit												
Tot.kolest												
HDL												
LDL												
Trigliserit												
Serum Fe												
TDKP												
Ferritin												
Trans.sat.												
ALP												
CRP												
Pth												
Bikarbonat												
HbA1c												
Kt/V												
CrCl												
PET												
Diy.hücre												
Diy.kültür												