



Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błazka

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
centrala tel. 52 354 55 00, fax 52 354 52 79
www.szpitalino.pl

Jak przygotować się do badań laboratoryjnych?

Pracownie diagnostyczne

Centralne Laboratorium Analityczne
Zakład Mikrobiologii Lekarskiej
Zakład Anatomii Patologicznej
Pracownia Serologii

*Bene
dignoscitur,
bene
curatur*

*Dobre
rozpoznanie,
dobre
leczenie*

2015



Centrala

Tel. (52) 354 55 00

Informacja – Punkt Obsługi

Tel. (52) 354 53 00

Centralne Laboratorium Analityczne

Tel. (52) 354 53 97

Zakład Mikrobiologii Lekarskiej

Tel. (52) 354 52 57

Zakład Anatomii Patologicznej

Tel. (52) 354 52 32

Pracownia Serologii

Tel. (52) 354 53 12

Dobro pacjenta, dobrem najwyższym

Mając na uwadze Państwa zdrowie oraz czas, chcielibyśmy aby zapoznali się Państwo ze wskazówkami dotyczącymi prawidłowego przygotowania się do badań laboratoryjnych.

Przy rejestracji zlecenia badań prosimy o posługiwanie się dowodem osobistym, pozwoli to wyeliminować sytuacje odsyłania źle przygotowanego pacjenta oraz poprawić wiarygodność wyników.



Przygotowanie pacjenta do pobrania próbki krwi

Krew należy pobierać rano po nocnym odpoczynku (najlepiej pomiędzy godziną 7:00 a 10:00), na czczo (po co najmniej 10–12 godzinnym wstrzymaniu się od posiłków i płynów).

W dniu poprzedzającym badanie należy ograniczyć wysiłek fizyczny, stosować normalną dietę oraz nie spożywać alkoholu.

Pacjent, po uzgodnieniu z lekarzem, powinien ograniczyć przyjmowanie leków (z wyjątkiem leków koniecznych) i wyeliminować przyjmowanie parafarmaceutyków.

Na planowane pobranie krwi nie powinny zgłaszać się kobiety w czasie miesiączki.

Przed pobraniem pacjent powinien odpocząć 15 minut. Po pobraniu krwi, należy uciskać miejsce wkłucia za pomocą wacika przez 5–10 min., co zapobiegnie wynajściu się krwi (powstaniu siniaka).

Doustny test tolerancji glukozy

Do wykonania tego testu pacjent powinien być bezwzględnie na czczo (nie dotyczy kobiet ciężarnych w 24–28 tygodniu ciąży).

Pierwszą próbkę krwi pobiera się na czczo. CLA oznacza glukozę na czczo. Jeżeli wynik nie przekracza 130 mg/dl pacjent wypija (wcześniej zakupioną w aptece) glukozę (75 g) rozpuszczoną w 300 ml wody (pojemnik z wodą we własnym zakresie).

Po 2 godzinach ponownie pobierana jest krew. W czasie między pobraniami pacjent powinien pozostać w pozycji siedzącej, nie przyjmować pokarmów i płynów, nie palić papierosów.



Próbka moczu

Dzień przed pobraniem moczu pacjent powinien unikać intensywnego wysiłku fizycznego.

Co najmniej jeden dzień przed planowanym pobraniem moczu do badań laboratoryjnych zaleca się zachowanie abstynencji płciowej.

Nie należy pobierać moczu do badań laboratoryjnych w trakcie krwawienia miesięcznego oraz 2–3 dni przed i po menstruacji.

Przed planowanym pobraniem moczu, pacjent powinien zaopatrzyć się w jednorazowy pojemnik do badania moczu (dostępny w aptece). Należy pamiętać, że w przypadku wykonywania badań bakteriologicznych (posiew moczu), zakupiony pojemnik powinien być jałowy.

U niemowląt mocz pobiera się do specjalnych woreczków, które muszą być dostarczone do laboratorium w pojemniku.

Metoda zanurzeniowa na Uromedium – zasady higieniczne i sposób pobrania moczu jak wyżej.

Odkręconą nakrętkę, nie dotykając podłoża położyć do góry dnem na czystej powierzchni, nie dotykając brzegu pojemnika oddać mocz do pojemnika zgodnie z zasadami pobierania moczu na posiew, zanurzyć w nim płytkę z podłożami tak, aby była cała jej powierzchnia była obmyta moczem, wylać zawartość pojemnika i dokładnie zakręcić pojemnik.

Uromedium stanowi bezpieczny system transportu moczu do ZML.

W kierunku gruźlicy pobierać całą porcję (min. 30 ml, w przypadku skąpomoczu – każdą uzyskaną ilość) porannego moczu od początkowego strumienia do jałowego naczynia, po odkażeniu ujścia cewki. Schłodzony materiał dostarczyć jak najszybciej do laboratorium. Badanie powtórzyć 3–6-krotnie.

Pobranie próbki moczu

Mocz do badań laboratoryjnych powinien być pobrany z zachowaniem zasad higieny (po dokładnym umyciu zewnętrznych narządów płciowych przy użyciu ciepłej wody i mydła). Nie należy stosować w tym celu specjalnych środków dezynfekcyjnych i odkażających.

Mocz pobiera się z tzw. środkowego strumienia. Podczas pobierania materiału pierwszą porcję moczu należy oddać do toalety, następnie porcję około 50–100 ml oddać do przygotowanego pojemnika, końcową porcję moczu należy oddać do toalety. Pojemnik należy dokładnie zakręcić i podpisać nazwiskiem, imieniem pacjenta.

Pojemnik należy dostarczyć do laboratorium w jak najkrótszym czasie (ok. 1 godz.). Gdy jest to niemożliwe mocz należy transportować i przechować w chłodnym miejscu.



Dobowa zbiórka moczu

Pacjent powinien przygotować czyste naczynie o objętości 2–3 litrów, najlepiej plastikowe z dopasowanym przykryciem i podziałką.

Zbiórkę moczu należy rozpocząć rano (np. o godzinie 6:00), a zakończyć następnego dnia o tej samej godzinie. Pierwszą porcję moczu po nocy należy oddać do toalety. Kolejne porcje moczu łącznie z pierwszą porcją pobraną następnego dnia oddać do wcześniej przygotowanego pojemnika.

Podczas całego okresu zbiórki pojemnik z moczem należy przechowywać w chłodnym i ciemnym miejscu. Po zakończeniu zbiórki zebrany do pojemnika mocz dokładnie wymieszać i zmierzyć jego objętość.

Porcję moczu o objętości ok. 50–100 ml przelać do pojemnika na badanie ogólne moczu.

Pojemnik dokładnie zakręcić i podpisać nazwiskiem, imieniem. Podać na zleceniu godzinę rozpoczęcia i zakończenia zbiórki. Na pojemniku zanotować dobową objętość moczu (w ml).

Pojemnik dostarczyć do laboratorium w jak najkrótszym czasie. Niektóre badania laboratoryjne wykonywane w zbiórce dobowej moczu wymagają specjalnego przygotowania pacjenta i zastosowania specjalnych środków konserwujących mocz.



Zasady pobrania próbki kału

Przed oddaniem kału należy całkowicie opróżnić pęcherz moczowy. Kał należy oddać do czystego, wyparzonego naczynia (np.: nocnika). Pobrać próbkę kału (grudkę wielkości orzecha laskowego) najlepiej z miejsc zawierających śluz, krew, ropę i umieścić za pomocą szpatułki w specjalnym jałowym pojemniku (dostępny w aptece). Pojemnik szczelnie zamknąć i podpisać imieniem i nazwiskiem. Dostarczyć do laboratorium w jak najkrótszym czasie.

Kał na resztki pokarmowe

Badanie to powinno być poprzedzone odpowiednią dietą na której pozostaje co najmniej przez 3 dni przed badaniem (dieta Schmidta i Strassburga). Dieta zawiera potrawy, które dzielimy na odpowiednie dzienne porcje: 1,5 litra mleka, 50 g masła, 100 g sucharów, 2 jajka (na miękko), 125 g mięsa wołowego, 190 g puree, 80 g płatków owsianych.

Materiał w celu wykrycia jaj owsika

Badanie przeprowadzić w godzinach nocnych po 23.00. Przykleić celofan w okolicy okołoodbytową, następnie przykleić celofan na szkiełko.

Materiał do badania należy pobrać we wczesnym okresie choroby, przed podaniem leków.



Pobieranie kału do badań mikrobiologicznych

Przy pobieraniu i przesyłaniu próbek kału należy przestrzegać następujących zasad:

Kał należy oddać do czystego naczynia lub wysuszonej i wyłożonej papierem toaletowym muszli klozetowej. Przedtem należy całkowicie wypróżnić pęcherz. Za pomocą łyżeczki z pojemnika transportowego pobrać próbkę wielkości orzecha laskowego, przede wszystkim z domieszką krwi, śluzu i ropy. Przy podejrzeniu zakażenia *Shigella* pobrać dodatkowo głęboki wymaz, okręcając wymazówkę po ścianie jelita na głębokości min 2 cm. Przy płynnym stolcu wystarczy 1–2 ml. Pobranie 2–3 próbek zwiększa szansę wyhodowania czynnika etiologicznego.

Natychmiast dostarczyć do laboratorium. Jeśli transport miałby trwać dłużej niż 2 godziny, wskazane jest pobranie wymazu z odbytu na podłoże transportowe.

W kierunku *Clostridium difficile* i wirusów do badania przyjmowany jest tylko kał. Transport powyżej 2 godzin w temperaturze 4°C.

Pobieranie pokarmu kobiecego – dla pacjenta

Pokarm z piersi prawej i lewej pobrać do oddzielnego naczynia. Po 3 ml z każdej piersi.

Przed pobraniem materiału przemyć brodawki jałowym roztworem soli fizjologicznej.



Materiał pobrać bezpośrednio do jałowego naczynia i wstawić do lodówki (+ 4 °C).

Oziębiony pokarm jak najszybciej dostarczyć do laboratorium.

Pobieranie nasienia do badań mikrobiologicznych

Przed pobraniem materiału ściągnąć napletek i umyć żołądź prącia trzy razy wodą i mydłem używając jałowych gazików.

Materiał pobrać w ilości 3 ml bezpośrednio do jałowego naczynia i chronić przed wystudzeniem.

Jak najszybciej dostarczyć do laboratorium.

Pobieranie płwociny do badań mikrobiologicznych – dla pacjenta

Płwocinę pobrać rano, najmniej 3 ml, przed rozpoczęciem leczenia.

Przed wykrztuszeniem umyć zęby, przepłukać jamę ustną przegotowaną wodą, wyjąć protezę zębową. Wydalinę wykrztusić do jałowego naczynia pobranego z Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej albo kupionego w aptece.

Chorzy, którzy odkrztuszają niewiele płwociny, mogą pobudzić jej wydzielanie poprzez oklepywanie klatki piersiowej, nawadnianie, środki mukolityczne lub inhalacje.



Sposób postępowania:

- Wziąć głęboki oddech.
- Na chwilę wstrzymać oddech.
- Odkrztusić głęboko i energicznie na wydechu.
- Odkrztuszać do pojemnika przytrzymując go przy dolnej wardze i uważając, aby nie zanieczyścić jego zewnętrznej części.

Naczynie natychmiast zamknąć, nie dotykając jego brzo-
gu i wewnętrznej powierzchni zakrętki,

Naczynie właściwie opisać i bezzwłocznie przesłać do
laboratorium. Jeśli jest to niemożliwe można przetrzymać
plwocinę w lodówce, nie dłużej jednak niż kilka godzin.

Plwocinę w kierunku grzylcy należy pobierać z wielką
ostrożnością, najlepiej na otwartym powietrzu (materiał
może być bardzo zakaźny).

Może być zbierana przez 3–4 dni (przy słabym odksztu-
szaniu) do jałowego naczynia.

Odpowiednio zabezpieczona przechowywana w lodówce
(dodatkowy pojemnik).

Dostarczona musi być jednak do laboratorium nie później
niż po 4 dniach od rozpoczęcia pobierania.

Zaleca się posiew plwocin przez trzy kolejne dni.



Jak czytać wyniki?

Wynik – to wyrażona liczbowo, za pomocą symboli (+/–) lub opisowo wartość oznaczenia. Należy pamiętać, że wynik „pozytywny” badania na obecność czynnika cho-
robotwórczego nie oznacza pozytywnego stanu zdrowia,
a wręcz przeciwnie, jest stwierdzeniem infekcji.

min/max – dla parametrów ilościowych, dających się
przedstawić liczbowo, są to wartości wyznaczające przed-
ział, w którym powinna znaleźć się wartość prawidłowa
wyniku. Wszelkie odstępstwa od tych wartości przedsta-
wione są w kolumnie zakres referencyjny.

Zakres referencyjny – w tej kolumnie przedstawione są
następujące symbole:

H – informuje o przekroczeniu wartości MAX dla danego
parametru

L – informuje o tym, że wartość danego parametru znaj-
duje się poniżej wartości MIN

Na wyniku mogą znajdować się też informacje, które nie
oznaczają żadnej choroby, ale wskazują na błąd próbki
krwi i zwykle uniemożliwiają wykonanie z niej badań.
W takich sytuacjach najczęściej konieczne jest ponowne
pobranie materiału. Można spotkać się z następującymi
informacjami: skrzep, hemoliza, lipemia.

Wyniki badań mikrobiologicznych, nawet jeśli zawie-
rają informacje o wyhodowanym patogenie, muszą być
zinterpretowane przez lekarza, który uwzględni badania
laboratoryjne i stan zdrowia pacjenta.



PANELE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Laboratoryjne badania krwi są dobrym sposobem kontrowalowania stanu swojego zdrowia, a gdy coś nie w porządku, stanowią nieocenioną pomoc dla lekarza w diagnozowaniu i monitorowaniu postępów leczenia.

Profilaktyczne badania krwi powinno się wykonywać raz w roku – w większości przypadków daje to możliwość wczesnego wykrycia niepokojących procesów zachodzących w organizmie. O ich zlecenie można poprosić lekarza, jednakże obecnie można, a nawet trzeba o zdrowie troszczyć się samemu.

Płatne badania można wykonać bez posiadania skierowania, czy wcześniejszego umawiania się na wizytę i oczekiwania w kolejce. Badania nie są drogie, kłopotliwe czy czasochłonne – wystarczy przyjść (przy większości badań na czczo) do Punktu Pobrań.

Proponujemy panele badań laboratoryjnych, które będą pomocne w doborze badań właściwych dla wieku, płci i stanu zdrowia.

Jak zinterpretować wyniki?

W badaniach ilościowych przy każdym wyniku umieszcza się tzw. zakres referencyjny „od” (minimum) – „do” (maksimum).

Jeśli wynik znajduje się pomiędzy wartościami granicznymi przyjmuje się, że jest on prawidłowy, choć oczywiście zdarzają się wyjątki i dlatego wyniki powinny być interpretowane przez lekarza.

Poniżej przedstawiamy Państwu różne zestawy badań, które ułatwiają diagnostykę wybranych stanów chorobowych.



KŁOPOTY

Panel CUKRZYCOWY

morfologia
glukoza
kreatynina
lipidogram
mocz badanie ogólne
hemoglobina glikowana

Panel CUKRZYCOWY POSZERZONY

morfologia
glukoza
kreatynina
lipidogram
mocz badanie ogólne
hemoglobina glikowana
mikroalbuminuria



Panel DOLEGLIWOŚCI BRZUSZNYCH

morfologia
OB
badanie ogólne moczu
ASPAT
ALAT
bilirubina całkowita
amylaza
Helicobacter pylori
krew utajona w kale

Panel DOLEGLIWOŚCI BRZUSZNYCH POSZERZONY

morfologia
OB
badanie ogólne moczu
ASPAT
ALAT
bilirubina całkowita
amylaza
Helicobacter pylori
krew utajona w kale
kał na pasożyty
CEA (marker nowotworowy)
AFP (marker nowotworowy)
CA 19-9 (marker nowotworowy)



Panel KARDIOLOGICZNY

morfologia
elektrolity
glukoza
lipidogram
CK
CK-MB
ASPAT
ALAT
LDH
troponina
BNP

Panel REUMATOLOGICZNY

morfologia
OB
CRP
RF
kwas moczowy

Panel w ANEMII

morfologia z rozmazem
OB
żelazo
TIBC
ferrytyna
witamina B12
transferyna

Panel ZABIEGOWY

morfologia
PT
APTT
elektrolity
glukoza
kreatynina
anty-HBs
przeciwciała anty-HBs
anty-HCV
grupa krwi



KONTROLA PO LECZENIU

Panel KOSTNY

morfologia
wapń
fosfor
ALP
kwas moczowy

Panel LIPIDOWY

– czynników ryzyka miażdżycy

morfologia
glukoza
lipidogram
kwas moczowy
fibrynogen

Panel NERKOWY

morfologia
badanie ogólne moczu
elektrolity
kreatynina
mocznik
białko całkowite

Panel TARCZYCOWY

morfologia
TSH
FT 4
cholesterol

Panel TARCZYCOWY POSZERZONY

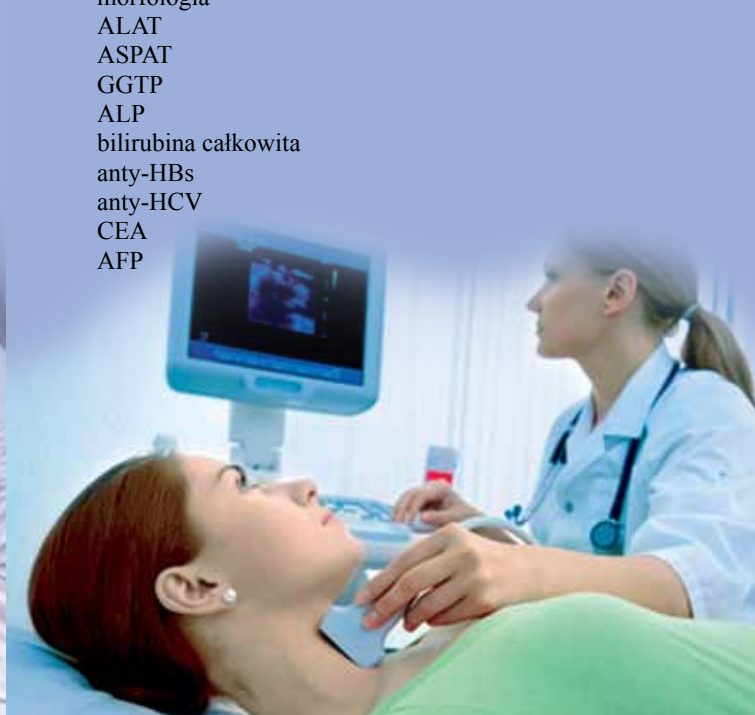
morfologia, TSH, FT 3, FT 4
lipidogram

Panel WĄTROBOWY

morfologia,
ALAT
ASPAT
GGTP
ALP
bilirubina całkowita

Panel WĄTROBOWY POSZERZONY

morfologia
ALAT
ASPAT
GGTP
ALP
bilirubina całkowita
anty-HBs
anty-HCV
CEA
AFP



PROFILAKTYKA

Panel PODSTAWOWY

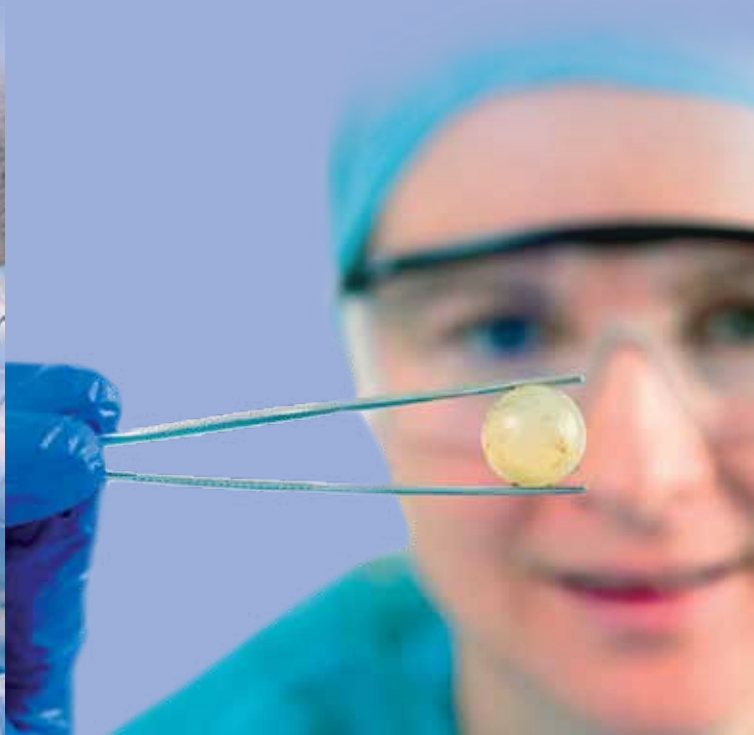
morfologia
OB
mocz badanie ogólne
glukoza
kreatynina
lipidogram

Panel POSZERZONY I

morfologia z rozmazem
OB
mocz badanie ogólne
elektrolity
glukoza
kreatynina
lipidogram
ALAT
amylaza
TSH

Panel POSZERZONY II

morfologia z rozmazem
OB
mocz badanie ogólne
elektrolity
glukoza
kreatynina
lipidogram
CRP
ALAT
amylaza
kwas moczowy
żelazo
magnez
wapń
fosfor
TSH



ZDROWE ŻYCIE

Panel DOJRZAŁEGO MĘŻCZYZNY

morfologia, OB
badanie ogólne moczu
elektrolity, glukoza, kreatynina
lipidogram
ALAT, bilirubina całkowita, amylaza

Panel DOJRZAŁEGO MĘŻCZYZNY POSZERZONY

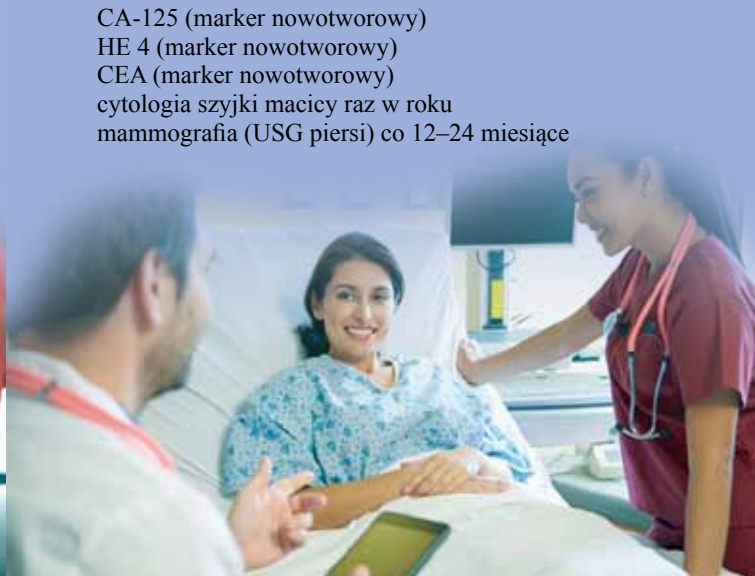
morfologia
OB
badanie ogólne moczu
elektrolity
glukoza
kreatynina
lipidogram
ASPAT
ALAT
bilirubina całkowita
amylaza
kwas, moczowy
TSH
PSA
testosteron
CEA

Panel DOJRZAŁEJ KOBIETY

morfologia, OB
badanie ogólne moczu
elektrolity, glukoza, kreatynina, lipidogram
ALAT, bilirubina całkowita
amylaza
żelazo

Panel DOJRZAŁEJ KOBIETY POSZERZONY

morfologia
OB
badanie ogólne moczu
elektrolity
glukoza
kreatynina
lipidogram
ASPAT
ALAT
bilirubina całkowita
amylaza
kwas moczowy
żelazo
wapń
magnez
TSH
CA-125 (marker nowotworowy)
HE 4 (marker nowotworowy)
CEA (marker nowotworowy)
cytologia szyjki macicy raz w roku
mammografia (USG piersi) co 12–24 miesiące



Panel DZIECIĘCY

morfologia
badanie ogólne moczu
glukoza
żelazo

Panel DZIECIĘCY POSZERZONY

morfologia z rozmazem
badanie ogólne moczu
glukoza
CRP
żelazo
TSH
kał na pasożyty i test w kierunku lamblii

Panel HORMONALNY KOBIETY

morfologia
FSH
estradiol
progesteron
PRL
TSH

Panel KOBIETY W CIĄŻY

morfologia
badanie ogólne moczu
glukoza
anty-HBs
anty-HCV
WR
grupa krwi

Panel KOBIETY W CIĄŻY POSZERZONY

morfologia
badanie ogólne moczu
glukoza
anty-HBs
anty-HCV
HIV
WR
grupa krwi
przeciwciała przeciwko różyczce i toksoplazmozie



Panel OSOBY PO 60 ROKU ŻYCIA

morfologia
OB
badanie ogólne moczu
elektrolity
glukoza
kreatynina
lipidogram
ASPAT
ALAT
bilirubina całkowita
amylaza
kwas moczowy
białko całkowite
albumina
wapń
TSH
kał na krew utajoną

Panel OSOBY PO 60 ROKU ŻYCIA POSZERZONY o oznaczenia markerów nowotworowych

Ca 125, HE 4 – kobiety
PSA - mężczyźni
CEA
AFP
CA 19-9

Panel SPORTOWCA

morfologia
OB
badanie ogólne moczu
elektrolity
CPK
Troponina



SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. L. BŁAŻKA
ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław
centrala tel. 52 354 55 00, fax 52 354 52 79
Informacja – Punkt Obsługi tel. 52 354 53 00

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu świadczy usługi na rzecz ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz wszystkim obywatelom państw członkowskich Unii Europejskiej objętych ubezpieczeniem. W przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia udzielamy także pomocy każdemu pacjentowi, który jej potrzebuje.

ODDZIAŁY

Szpitalny Oddział Ratunkowy i Izba Przyjęć:

– Część Internistyczna	tel. 354 52 25
– Część Chirurgiczna	tel. 354 54 83
– Część Dziecięca	tel. 354 54 65
– Izba Przyjęć	
Położniczo-Ginekologiczna	tel. 354 52 23
I Oddział Chorób Wewnętrznych	tel. 354 52 06
II Oddział Chorób Wewnętrznych	tel. 354 52 45
Kardiologiczny, Intensywnego Nadzoru, Kardiologicznego,	
Pracownia Hemodynamiki	tel. 354 54 42
I Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	tel. 354 52 56
II Chirurgii Ogólnej	tel. 354 53 65
Chirurgii Urazowej i Ortopedii	tel. 354 54 78
Urologii i Onkologii Urologicznej	tel. 354 52 01
Okulistyczny	tel. 354 54 16
Laryngologiczny	tel. 354 53 81
Neurologiczny, Udarowy	tel. 354 52 76
Położniczo-Ginekologiczny	tel. 354 52 39
Neonatologiczny	tel. 354 53 14
Dziecięcy	tel. 354 54 69
Opieki Paliatywnej	tel. 354 55 61
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	tel. 354 52 10
Stacja Dializ	tel. 354 53 92

DIAGNOSTYKA

Centralne Laboratorium Analityczne	tel. 354 53 97
Zakład Diagnostyki Obrazowej	tel. 354 54 25
Pracownia Elektrodiagnostyki	tel. 354 53 80
Pracownia Echokardiografii	tel. 354 55 30
Zakład Mikrobiologii Lekarskiej	tel. 354 52 57

Pracownia Serologiczna	tel. 354 53 12
Pracownia Endoskopii	
Gastroenterologicznej	tel. 354 53 44
Pracownia Rehabilitacji	tel. 354 54 41
Zakład Anatomii Patologicznej	tel. 354 52 32

PORADNIE

Alergologiczna-Pulmonologiczna dla Dorosłych	tel. 354 55 44
Alergologiczna-Pulmonologiczna dla Dzieci	tel. 354 55 44
Anestezjologiczna i Leczenia Bólu	tel. 354 55 12
Chirurgiczna Ogólna	tel. 354 54 93
Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci	tel. 354 52 44
Chirurgii Naczyniowej	tel. 354 55 98
Onkologiczna	tel. 354 54 93
Chirurgii Onkologicznej	tel. 354 54 93
Chirurgii Stomatologicznej	tel. 354 53 68
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna	tel. 354 55 04
Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa	tel. 354 55 66
Dermatologiczna	tel. 354 52 65
Diabetologiczna	tel. 354 55 98
Endokrynologiczna	tel. 354 55 98
Gastroenterologiczna	tel. 354 53 48
Kardiologiczna	tel. 354 56 52
Laryngologiczna z Pracownią Audiometryczną	tel. 354 54 10
Nefrologiczna	tel. 354 55 98
Neurochirurgiczna	tel. 354 54 97
Neurologiczna	tel. 354 56 52
Neurologii Dziecięcej	tel. 354 53 48
Okulistyczna	tel. 354 53 09
Walki z Bólem i Opieki Paliatywnej z Zespołem Wyjazdowym Opieki Paliatywnej Domowej	tel. 354 55 21
Położniczo-Ginekologiczna	tel. 354 52 23
Prolaktacyjna ze Szkołą Rodzenia	tel. 354 54 12
Psychologiczna	tel. 354 53 35
Rehabilitacyjna	tel. 354 54 10
Reumatologiczna	tel. 354 54 10
Urologiczna	tel. 354 54 97
Zdrowia Psychicznego	tel. 354 53 38
Medycyna Pracy (w tym dla młodocianych)	tel. 354 54 07

