

통합기능의학검사 의뢰서

Integrative Functional Bioscience

병 원 명		병원코드		진 료 과		주 치 의	
수 진 자		차트번호		생년월일		성별/나이	☐ 남 ☐ 여 / 세
채취일시	년 월 일 AM ☐ PM ☐	시 분	공복	유 ☐ 무 ☐	의 료 일	직 업	
검체종류	☐ S : 혈청(Serum), ☐ P : 혈장(EDTA), ☐ U : 소변(단회뇨), ☐ 24U : 24hr Urine, ☐ WB : 전혈(EDTA), ☐ H : 전혈(Heparin), 기타() ☐ *Hair trace elements profile 의뢰 시, ☐ Hair : 염색/파마 시기(), 샴푸 및 사용하는 모발 용품명()						
■ 진단명 및 임상조건							

대사·영양 관련				장내기능·면역기능 관련			
☐	H0548	Organic acids profile *	U 10mL	☐	C5063	Calprotectin	Stool 2g
☐	F3007	Organic acids profile 51종 *	U 10mL	☐	H0223	Food Intolerance Test (Food IgG 200+)	S 1mL
☐	F3008	Organic acids - Energy panel *	U 10mL	☐	B47754	NK 세포 활성도 검사	(전용)
☐	F3009	Organic acids - Dysbiosis panel *	U 10mL	☐	B47740	NK cell (CD16+56)	WB 3mL
☐	F3002	Plasma amino acids profile	P 1mL	☐	A6077	T cell subset	WB 3mL
☐	F3001	Hair trace elements profile *	Hair 0.5g	☐	A2297	Pepsinogen I/II Set	S 1mL
☐	HM032	Blood trace elements profile *	(전용)	내분비 관련			
☐	F3010	혈중 중금속 4종 검사 (4종) *	전용	☐	F3005	Adrenal Stress Hormone(Saliva) *	(전용)*4
☐	A6625	25-OH Vitamin D2 & D3 (HPLC-MS/MS)	S 1mL	☐	D1628	rT3	S 1mL
☐	H0058	Coenzyme Q10	P 2mL	심혈관 질환 관련			
☐	B3310	Vitamin A	S 1mL	☐	B47779	혈액점도검사	WB 3mL
☐	A0732	Vitamin B1	WB 3mL	☐	A6528	MTHFR C677T, A1298C	WB 3mL
☐	D1632	Vitamin B12	S 1mL	☐	A0339	Homocysteine	S 1mL
☐	D1633	Folic acid (Folate)	S 1mL	☐	H0122	HS-Omega-3 Index Test	(전용)
☐	B3320	Vitamin C (Ascorbic acid)	H 3mL	☐	C2241	Paraoxonase (PON1)	S 1mL
☐	A0735	Vitamin E	S 2mL	항노화, 치매 관련			
☐	F3003	ucOC(undercarboxylated osteocalcin)	S 1mL	☐	Y0017	TAS/TOS	S 1mL
☐	B53573	Bromide (Urine)	U or 24U	☐	H0559	TELOAGE (텔로메이지)	WB 6mL
☐	A2764	Fluoride (Urine)	U or 24U				
☐	A0723	Iodine (Urine)	U or 24U				

■ 기타검사 (의뢰서에 없는 항목은 여기에 기재해주시기 바랍니다.)

■ 문진표 (위의 *표기 항목은 반드시 아래의 증상에 체크(✓)해 주시기 바랍니다.)

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 감정변화가 심하거나 우울증이 있고 불안합니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 주의가 산만하거나 학습하는데에 장애가 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 건강증이 심하거나 기억력이 저하되는 경우가 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 평소 두통이나 현기증이 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 피로하거나 무기력 하십니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 수면장애가 있거나 불면증이 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 변비나 설사가 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 평소 배뇨장애나 배뇨시 통증이 있습니까?
☐ 예 ☐ 아니요 (증상 :) 알려지나 천식 또는 피부질환이 있습니까?
☐ 예 ☐ 아니요 (증상 :) | <ol style="list-style-type: none"> 생리적인 문제가 있습니까? (여성의 경우)
☐ 예 ☐ 아니요 (증상 :) 정력이 감퇴되거나 전립선에 문제가 있습니까? (남성의 경우)
☐ 예 ☐ 아니요 (증상 :) 속이 메스껍거나 오심 또는 구토가 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 소화불량이나 속쓰림이 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 복부가 팽만하거나 가스가 찰 때가 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 인스턴트나 패스트푸드를 먹습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 불규칙한 식사를 하고 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 과식이나 폭식 습관이 있습니까?
☐ 항상 ☐ 가끔 ☐ 드물게 ☐ 없음 고혈압이나 저혈압입니까?
☐ 예 ☐ 아니요 (증상 :) |
|---|--|

■ 기타사항 (복용중인 약물, 영양제, 기능식품, 한약 / 특이 식습관 / 구체적인 내용)