

Žádanka o vyšetření krevní skupiny z pupečnickové krve

(Vyplňuje LABORATOŘ !!!)

Materiál převzal a přezkoumal dle LP :

Laboratoř krevních skupin a předtransfuzních vyšetření

tel.: 221977214



ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE

U Nemocnice1, Praha 2 128 20, budova A, patro 2

vedoucí: MUDr. Písačka Martin tel:221977205

Datum dodání :

20

Čas dodání :

:

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

Identifikace vyšetřovaného materiálu

Kód	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
Datum odběru	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

IDENTIFIKACE ZADAVATELE

IČP	Odbornost	Adresa + telefon
Razítko, jméno a podpis lékaře		