

NRL pro papillomaviry
Ústav hematologie a krevní transfuze
U Nemocnice 1, 128 00 Praha 2
Tel.: +420 221 977 222, 103; www.papillomavirus.cz

Laboratorní číslo:

Přijal a zkontroloval:
Datum příjmu:

Žádanka o vyšetření HPV

Pacient Příjmení a jméno				Lékař
Rodné číslo	/			
Diagnóza	Kód pojišťovny			Razítko, podpis
	Samoplátce	ANO	NE	
Datum odběru				IČZ Odbornost:

Požadovaná vyšetření:

- HPV vysoké riziko HPV protilátky - vysoké riziko
 HPV nízké riziko HPV protilátky - nízké riziko
 HPV typizace

Typ materiálu:

- cervikální stěr fixovaná tkáň
 stěr z uretry, penisu krev
 stěr oka jiný
 stěr anální
 výplach dutiny ústní
 bronchoalveolární laváž
 biopsie

Důvod vyšetření:

NRL pro papillomaviry
Ústav hematologie a krevní transfuze
U Nemocnice 1, 128 00 Praha 2
Tel.: +420 221 977 222, 103; www.papillomavirus.cz

Laboratorní číslo:

Přijal a zkontroloval:
Datum příjmu:

Žádanka o vyšetření HPV

Pacient Příjmení a jméno				Lékař
Rodné číslo	/			
Diagnóza	Kód pojišťovny			Razítko, podpis
	Samoplátce	ANO	NE	
Datum odběru				IČZ Odbornost:

Požadovaná vyšetření:

- HPV vysoké riziko HPV protilátky - vysoké riziko
 HPV nízké riziko HPV protilátky - nízké riziko
 HPV typizace

Typ materiálu:

- cervikální stěr fixovaná tkáň
 stěr z uretry, penisu krev
 stěr oka jiný
 stěr anální
 výplach dutiny ústní
 bronchoalveolární laváž
 biopsie

Důvod vyšetření: