

Žádanka o vyšetření v Referenční laboratoři pro  
imunohematologii, tel.: 221977340, fax:221977366

(Vyplňuje LABORATŘ !!!)

Materiál převzal a přezkoumal dle LP :



ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE

U Nemocnice1, Praha 2 128 20, budova A, patro 2  
vedoucí: MUDr. Písačka Martin tel:221977205

Identifikace vyšetřované osoby

Datum dodání : 20

Příjmení

Čas dodání :

Jméno

*\*vyplňte u cizinců*

Rodné číslo

pohlaví

Číslo pojištění\*

Diagnóza

Pojišťovna

Datum narození\*

Druh primárního vzorku

krev

Datum odběru:

Čas odběru:

Identifikace zadavatele

Požadované vyšetření

IČP

Odbornost

protilátky proti erytrocytům  přímý Coombs test

Adresa + telefon

vyšetření po TDK  vysycení

vyšetření před TDK příjemce  titrace

Souhlasím se zasíláním výsledků v elektronické podobě  
na pracovní emailovou adresu. Souhlasím ano  
ne

vyšetření před TDK dárce  Donath Landsteiner test  
**PO OBJEDNÁNÍ**

email:

Poučení: Emailové adresy mohou být pouze jmenovitě  
vztahované ke zdravotnické organizaci (např.  
jan.novak@nemocnice.cz).

Výsledky jsou zasílány ve formátu \*.pdf a jsou  
zaheslované. O způsobu zabezpečení budete  
informováni na vámi uvedený email.

jiné

Razítko, jméno a podpis lékaře

k příjemci:

Pacient nesouhlasí:

- s vyšetřením DNA  
 s uskladněním DNA

Anamnéza

transfuze:

těhotenství:

Jméno

Rodné číslo

Příbuzenský poměr









