

<p>Číslo pojištěnce (ID): <input type="text"/></p> <p>Pohlaví: <input type="text"/></p> <p>Příjmení: <input type="text"/></p> <p>Jméno, titul: <input type="text"/></p> <p>Diagnózy: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pojišťovna: <input type="text"/> Odb.: <input type="text"/></p> <p>Klinika/Tel: <input type="text"/></p> <p>Materiál: <input type="checkbox"/> Nesrážlivá krev Antikoagulant: <input type="checkbox"/> EDTA</p> <p><b>Datum a čas odběru:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>POVINNĚ VYPLNIT !</b> <b>(vzorek musí být zpracován do 12 hodin od odběru)</b> <b>Vzorky jsou přijímány od 8.00 do 15.00 hod.</b> Odběr primárního vzorku byl proveden podle pokynů laboratorní příručky. <a href="http://www.uhkt.cz">www.uhkt.cz</a></p> <p>Jednoznačná identifikace lékaře (razítko):</p>	<p><b>Ústav hematologie a krevní transfúze</b> <b>Oddělení biochemie</b></p> <p><b>Ing. Jiří Suttnar, CSc.</b> <i>vedoucí laboratoře</i></p> <p>Adresa: U Nemocnice 1/2094, 128 00 Praha 2</p> <p>Tel: 221 977 250, 221 977 344 e-mail: <a href="mailto:jiri.suttnar@uhkt.cz">jiri.suttnar@uhkt.cz</a></p>
	<p>Datum a čas dodání do laboratoře:</p> <p>Pořadové číslo:</p> <p>Materiál převzal a přezkoumal dle Příručky odběru primárních vzorků:</p>

Poznámka

Vorikonazol

Posakonazol

Isavuconazol