

Popis vzorku: _____ _____ _____ _____ Pracoviště: _____ _____ _____ _____ _____ Materiál, antikoagulant: (zaškrtněte) Citrát ☐ EDTA ☐ Heparin ☐ Nesrážlivá krev ☐ Datum a čas odběru: . : POVINNĚ VYPLNIT ! (vzorek musí být zpracován do 6 hodin od odběru!) Vzorky jsou přijímány od 8.00 do 15.00 Odběr primárního vzorku byl proveden podle pokynů laboratorní příručky. www.uhkt.cz Jednoznačná identifikace lékaře (razítko):	Ústav hematologie a krevní transfúze Oddělení biochemie Ing. Alžběta Hlaváčková, Ph.D. vedoucí laboratoře <i>Adresa: U Nemocnice 1, 128 20 Praha 2</i> <i>Tel: 221 977 250</i> e-mail: alzbeta.hlavackova@uhkt.cz
	Datum a čas dodání do laboratoře: Pořadové číslo dne: Materiál převzal a přezkoumal dle Příručky odběru primárních vzorků:

Poznámka	
Stanovení volného hemoglobinu	☐
Stanovení volného bilirubinu	☐