



NEMOCNICE BOSKOVICE s.r.o.

OKBH

Otakara Kubína 179

680 21 Boskovice

Tel.: 516 491 502, 543

IČZ 71113271

Záznamy laboratoře:

Evidenční číslo
LIS:

Přijal:

Datum:

Čas:

Zpracoval:

ŽÁDANKA O SÉROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ AUTOTRANSFUZE

Rodné číslo/ číslo pojištění										ODESÍLATEL: razítko + podpis
Pojišťovna:										
Příjmení:										
Jméno:										
Datum narození:										
Pohlaví:	<input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena									
Bydliště:										IČZ: Odbornost:
Diagnóza základní:						Diagnóza vedlejší:				Datum odběru:
Další údaje o pacientovi:	<input type="checkbox"/> Gravidita									Čas odběru:

MATERIÁL: primární vzorek : krev			
<input type="checkbox"/> SÉRUM		<input type="checkbox"/> PLAZMA	
Hepatitida B:	HIV:		
<input type="checkbox"/> HBsAg (Austr. antigen)	<input type="checkbox"/> Anti-HIV Ab/Ag		
Hepatitida C:	SYFILIS:		
<input type="checkbox"/> anti HCV total	<input type="checkbox"/> Syfilis Ig		