**VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE**

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

**Ústav lékařské biochemie a laboratorní a diagnostiky**

**Klinická mikrobiologie a ATB centrum**

Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2 | tel.: 224 96 7020, 7627

Formulář | F-VFN-809 | verze 2

# LABORATOŘ STERILIT

## ŽÁDANKA O MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

| | | |
|---|---|---|
| Adresa žadatele:<br><br>NS: | Razítko a podpis odpovědné osoby:<br><br>Tel.: | Datum příjmu:<br>Čas příjmu:<br>Přijal:<br>Laboratorní číslo: |
| Datum a čas odběru: | | |

**Materiál**

Stěr ☐ Otisk ☐ Materiál z aeroskopu ☐ Spad ☐ Jiné ☐

| |
|---|
| Specifikace: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |