



ŽÁDANKA O IMUNOHEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PUPEČNÍKOVÉ KRVĚ

ZDE nalepte štítek

RAZÍTKO ODDĚLENÍ
JMÉNO A PODPIS LÉKAŘE

PŘÍJMENÍ

JMÉNO

POHLAVÍ

MUŽ ŽENA

ČÍSLO POJIŠTĚNCE

DATUM NAROZENÍ (DD.MM.RRRR)

POJIŠŤOVNA

DIAGNÓZA (ČÍSELNÝ KÓD)

NÁZEV ODDĚLENÍ

NÁKLADOVÉ STŘEDISKO

TELEFONNÍ KONTAKT

ODBĚR (DATUM, ČAS)

ODEBÍRAJÍCÍ SESTRA

VYPLŇUJE LABORÁTOŘ

POZNÁMKA LABORATOŘE

DATUM A ČAS PŘÍJMU DO LABORATOŘE

PŘEZKOUMÁNÍ ŽÁDANKY - **PODPIS**

Požadované vzorky: pupečnicková krev odebraná do zkumavky s EDTA (fialový vacutainer 6 ml).
Pokyny pro odběr naleznete na webových stránkách <http://laboratore.vfn.cz>.

ANAMNÉZA

Porody NE ANO

Potraty NE ANO

Transfuze NE ANO

Krevní skupina
AB0
RhD

Vyšetření nepravidelných protilátek

nevyšetřeno
(neznámo)

vyšetřeno

Výsledek: