

Žádanka o vyšetření krevní skupiny z pupečnickové krve

(Vyplňuje LABORATOR !!!)

Materiál převzal a přezkoumal dle LP :

Laboratoř krevních skupin a předtransfuzních vyšetření

tel.: 221977214



ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE

U Nemocnice1, Praha 2 128 20, budova A, patro 2

vedoucí: MUDr. Písačka Martin tel:221977205

Datum dodání :

20

Čas dodání :

:

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**Identifikace vyšetřovaného materiálu**

<b>Kód</b>	Číslo vzorku-vyplňuje LABORATOŘ
Číslo pojištění	
Druh primárního vzorku: krev	
<b>Datum odběru</b>	
Diagnóza Z000 Pojišťovna 709	

**IDENTIFIKACE ZADAVATELE**

<b>IČP</b>	<b>Odbornost</b>	<b>Adresa + telefon</b>
Razítko, jméno a podpis lékaře		

==  
==

==  
==

==  
==

==  
==

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_