

**Žádanka o vyšetření v Laboratoři imunohematologie trombocytů
a leukocytů, tel.: 221977254,202,204**

Číslo vzorku

uhkt
ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE
U Nemocnice 1, 128 00 Praha 2
budova F
vedoucí: MUDr. Písačka Martin tel:221977205

(Vyplňuje LABORATOŘ !!!)
Materiál převzal a přezkoumal dle LP

Identifikace vyšetřované osoby

Příjmení

Datum dodání : **20**

Čas dodání : :

Jméno

**vyplňte u cizinců*

Rodné číslo

pohlaví

Číslo pojištěnce*

Diagnóza

Pojišťovna

Datum narození*

Druh primárního vzorku

krev

Datum odběru:

Čas odběru:

Požadované vzorky: HPA-genotyp: 5-6ml nesrážlivé krve(EDTA),ostatní vyšetření: 8-10 ml srážlivé krve

Identifikace zadavatele

Anamnéza

Požadované vyšetření

IČP

Odbornost

transfuze:

protilátky proti trombocytům

Adresa + telefon

terapie (kortikoidy, IgG)

protilátky proti granulocytům

HLA protilátky

HPA-genotyp

těhotenství:

Pacient nesouhlasí:

s vyšetřením DNA

s uskladněním DNA

Razítko, jméno a podpis lékaře

K DOPLNĚNÍ ANAMNÉZY POUŽIJTE DRUHOU STRANU ŽADANKY