

Žádanka o vyšetření v Laboratoři imunohematologie trombocytů
a leukocytů, tel.: 221977254,202,204 fax: 221977366

Číslo vzorku

ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE



U Nemocnice 1, 12820 Praha 2
budova A, patro 2

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:

Identifikace zadavatele

IČP

Odbornost

Adresa + telefon

Anamnéza

transfuze:

terapie (kortikoidy, IgG)

těhotenství:

Razítko, jméno a podpis lékaře

Požadované vyšetření

- protilátky proti trombocytům
- protilátky proti granulocytům
- HLA protilátky
- HPA-1a fenotyp
- HPA-genotyp

Pacient nesouhlasí:

- s vyšetřením DNA
- s uskladněním DNA

K DOPLNĚNÍ ANAMNÉZY POUŽIJTE DRUHOU STRANU ŽÁDANKY