

ŽÁDANKA O VYBRANÁ BIOCHEMICKÁ VYŠETŘENÍ kostního metabolismu

PACIENT: Rodné číslo:/..... (u cizinců č. pojistky, datum narození) Příjmení, jméno: Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost: Kód pojišťovny: Diagnóza: Umístění pacienta:	LÉKAŘ: identifikace, zdrav. zařízení, oddělení, IČP, IČZ, odbornost, kontakt - není-li uvedeno na razítku Razítko a podpis: Datum a čas odběru : (odebral): Druh primárního vzorku: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">srážlivá krev</td> <td style="width: 50%;">nesrážlivá krev</td> </tr> </table> Odběr ze žíly	srážlivá krev	nesrážlivá krev
srážlivá krev	nesrážlivá krev		

 PARATHORMON – PTH VITAMIN D TOTAL OSTEOCALCIN CALCITONIN BETA – CROSSLAPS P1 NP total

materiál: plazma

materiál: sérum

Poznámka:

1 z 1

SOP 005-008

ŽÁDANKA O VYBRANÁ BIOCHEMICKÁ VYŠETŘENÍ kostního metabolismu

PACIENT: Rodné číslo:/..... (u cizinců č. pojistky, datum narození) Příjmení, jméno: Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost: Kód pojišťovny: Diagnóza: Umístění pacienta:	LÉKAŘ: identifikace, zdrav. zařízení, oddělení, IČP, IČZ, odbornost, kontakt - není-li uvedeno na razítku Razítko a podpis: Datum a čas odběru : (odebral): Druh primárního vzorku: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">srážlivá krev</td> <td style="width: 50%;">nesrážlivá krev</td> </tr> </table> Odběr ze žíly	srážlivá krev	nesrážlivá krev
srážlivá krev	nesrážlivá krev		

 PARATHORMON – PTH VITAMIN D TOTAL OSTEOCALCIN CALCITONIN BETA – CROSSLAPS P1 NP total

materiál: plazma

materiál: sérum

Poznámka: