

LAB KM s.r.o.

Laboratoř klinické biochemie a hematologie

centrála: nám. Míru 3760/11, 767 01 Kroměříž, tel.: 573 342 081, 573 340 689, e-mail: biolab@labkm.cz**ŽÁDANKA O VYBRANÁ IMUNOANALYTICKÁ VYŠETŘENÍ**

PACIENT: Rodné číslo:/..... (u cizinců č. pojistky, datum narození) Příjmení, jméno: Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost: Kód pojišťovny: Diagnóza:	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: srážlivá krev Odběr ze žíly
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Homocystein **Vitamin B12** **NT pro BNP** (N-terminální prohormon mozkového natriuretického peptidu) **Kyselina listová (folát)** **Troponin T****Materiál:** sérum**Poznámka:**

1 z 1

SOP 005-007

LAB KM s.r.o.

Laboratoř klinické biochemie a hematologie

centrála: nám. Míru 3760/11, 767 01 Kroměříž, tel.: 573 342 081, 573 340 689, e-mail: biolab@labkm.cz**ŽÁDANKA O VYBRANÁ IMUNOANALYTICKÁ VYŠETŘENÍ**

PACIENT: Rodné číslo:/..... (u cizinců č. pojistky, datum narození) Příjmení, jméno: Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost: Kód pojišťovny: Diagnóza:	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: srážlivá krev Odběr ze žíly
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Homocystein **Vitamin B12** **NT pro BNP** (N-terminální prohormon mozkového natriuretického peptidu) **Kyselina listová (folát)** **Troponin T****Materiál:** sérum**Poznámka:**

1 z 1

F SOP 005-007