



Vysvětlivky: B- plná krev (EDTA), P – plazma (citrát sodný), odb. – nutná přítomnost pacienta

Žadatel:.....
 Tel.: IČZ:
 IČP:..... Odbornost:.....
 Jméno pacienta :
 Rodné číslo/datum narození:
 Bydliště/kontakt:.....

 Dg.:..... Pojišťovna:.....

☐ krev venózní ☐ kostní dřev
☐ krev kapilární ☐ likvor
☐ punktát z ☐ jiné.....

- ☐ RUTINA
- ☐ STATIM

☐ B-Krevní obraz + dif

☐ B-Retikulocyty

☐ B- diferenciál absolutně

☐ B- sedimentace erytrocytů

☐ Jiné.....

.....

- ☐ P-protrombinový test (Quick)
- ☐ P-APTT
- ☐ P- D-dimery
- ☐ P-antitrombin
- ☐ P-fibrinogen
- ☐ P-trombinový test
- ☐ P-trombinový test
- ☐ Fragilita kapilár^{odb.}
- ☐ Krvácivost^{odb.}
- ☐ P- PFA 200^{odb.}

.....

.....

Porody, potraty	kdy.....
Předchozí transfuze	kdy.....
Transplantace	kdy.....
Imunní protilátky	jaké.....
Reakce po transfúzích	jaké.....

☐ B-Krevní skupina
☐ B- screening protilátek
☐ B-PAT
☐ Jiné – po domluvě s krevní bankou.....

Datum a čas odběru:

Jmenovka a podpis sestry:

Jmenovka a podpis lékaře:

Razítko žadatele:

Datum a čas příjmu:

Jmenovka a podpis laboranta: