

Žádanka na laboratorní vyšetření
BAKTERIOLOGIE

 Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 ☎ **266 08 + linka** Bakteriologie: **2416** Virologie: **2637** Průkaz DNA / RNA: **2622, 2637**

Pacient	<input type="text"/>	Dg. základní	<input type="text"/>	Dg. vedlejší	<input type="text"/>
ID pacienta	<input type="text"/>	Odběr - datum	<input type="text"/>	Čas	<input type="text"/>
Kód ZP	<input type="text"/>	Samoplátce	<input type="text"/>	Odběr provedl	<input type="text"/>
Datum nar.	<input type="text"/>	Pohlaví	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	IČZ	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Odbornost	<input type="text"/>	STATIM	
PSČ - obec	<input type="text"/>	_____ razítko a podpis lékaře telefon pro sdělení výsledku			

V02/2021

Žádanky je možné výžádat na ☎ 26608 22323, ve FNB lze použít elektronickou žádanku !!!

záznamy laboratoře:

POŽADAVEK NA PŘÍPRAVU AUTOVAKCÍNÝ:

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Peronální | <input type="checkbox"/> Parenterální |
| <input type="checkbox"/> Nasální | <input type="checkbox"/> Autosérum |

 AUTOVAKCÍNA A VLASTNÍHO BAKTERIÁLNÍHO KMENE

biologický materiál:

dodaný bakt. kmen:

 STOCK VAKCÍNA

stafylokoky

kvasinky

jiné:

Kontaktní údaje pro výzvu k vyzvednutí vakcíny :

Žádanka na laboratorní vyšetření
BAKTERIOLOGIE

 Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 ☎ **266 08 + linka** Bakteriologie: **2416** Virologie: **2637** Průkaz DNA / RNA: **2622, 2637**

Pacient	<input type="text"/>	Dg. základní	<input type="text"/>	Dg. vedlejší	<input type="text"/>
ID pacienta	<input type="text"/>	Odběr - datum	<input type="text"/>	Čas	<input type="text"/>
Kód ZP	<input type="text"/>	Samoplátce	<input type="text"/>	Odběr provedl	<input type="text"/>
Datum nar.	<input type="text"/>	Pohlaví	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	IČZ	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Odbornost	<input type="text"/>	STATIM	
PSČ - obec	<input type="text"/>	_____ razítko a podpis lékaře telefon pro sdělení výsledku			

V02/2021

Žádanky je možné výžádat na ☎ 26608 22323, ve FNB lze použít elektronickou žádanku !!!

záznamy laboratoře:

POŽADAVEK NA PŘÍPRAVU AUTOVAKCÍNÝ:

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Peronální | <input type="checkbox"/> Parenterální |
| <input type="checkbox"/> Nasální | <input type="checkbox"/> Autosérum |

 AUTOVAKCÍNA A VLASTNÍHO BAKTERIÁLNÍHO KMENE

biologický materiál:

dodaný bakt. kmen:

 STOCK VAKCÍNA

stafylokoky

kvasinky

jiné:

Kontaktní údaje pro výzvu k vyzvednutí vakcíny :