



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2
I. INTERNÍ KLINIKA - KLINIKA HEMATOLOGIE
Hematoonkologická laboratoř

F-I.IK-LAB-03
Strana 1 z 1
Verze číslo: 4

Vedoucí laboratoře: MUDr. Jan Molinský, Ph.D.
U Nemocnice 2, 128 08, Praha 2
Tel.: 22496 2560, e-mail: jan.molinsky@vfn.cz

Žádanka na Cytologické vyšetření

Jméno a příjmení:	Datum a čas odběru:
Rodné číslo:	
Kód pojišťovny: Pohlaví:	
Diagnóza:	

Ordinující lékař:	Razítko a podpis:
IČP:	
Odbornost:	
Adresa:	

Materiál k vyšetření:	Požadované vyšetření:
Výpotek:	<input type="checkbox"/> Diferenciální rozpočet
<input type="checkbox"/> pleurální	<input type="checkbox"/> Popisné zhodnocení a závěr
<input type="checkbox"/> ascites	
<input type="checkbox"/> jiný	

Epikríza: (vč. klinického nálezu, ev. relevantní laboratoř)

Poznámka

Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a dle pokynů Laboratorní příručky <http://int1.lf1.cuni.cz/laborator/prirucka>

VYPLŇUJE LABORATOŘ:
Číslo materiálu:
Datum a čas přijetí vzorku:
Převzal a přezkoumal: