



MEDILA
LABORATOŘE

Laboratorní a diagnostické centrum
Štrossova 239, Pardubice, tel.: 800 737 304

DÁRCE

verze 10/2016

Příjmení:											ŠTÍTEK	
Jméno, titul:												
Zákl. Dg.:				Ost. Dg.:								
Číslo pojištění:												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pojišťovna	<input type="text"/>

Cizinci												
Datum narození:						Muž:	<input type="checkbox"/>	Žena:	<input type="checkbox"/>			

Datum odběru:				Čas odběru:				Přijato:			
Odebral:											

Razítko (IČZ, odbornost) a podpis lékaře:

Sérologická vyšetření - sérum (krev)

<input type="radio"/> Sérologie (vše)	<input type="radio"/> HBsAg	<input type="radio"/> HIV
	<input type="radio"/> anti HBc total	<input type="radio"/> Treponema spec. protilátky
	<input type="radio"/> anti HCV	<input type="radio"/> Treponema nespec. protilátky

PCR - Chlamydia trachomatis

<input type="radio"/> moč
<input type="radio"/> výtěr

Výtěr z pochvy

<input type="radio"/> aerobní
<input type="radio"/> GO

Imunohematologie (EDTA)

<input type="radio"/> krevní skupina + Rh faktor
--