




Rodné číslo pojištěnce: <input type="text"/>		 <p>Centrální klinická laboratoř Vajgarská 1141 198 00 Praha 9 - Kyje Tel.: 281 021 213 biochemie 281 021 227 hematologie fax: 281 021 251 laborator@bioregena.cz</p>
Příjmení: <input type="text"/>		
Jméno: <input type="text"/>		
Pojišťovna: <input type="text"/>	Zákl. dg. <input type="text"/>	
Ostatní dg. <input type="text"/>	Zástup- ný kód <input type="text"/>	
Razítko lékaře: <input type="text"/>		  <p>CERTIFICATE ISO 9001: NO. 25174</p>
Podpis: <input type="text"/>		
IČZ, IČP, odbornost	datum 200...	Číslo <input type="text"/>
Krevní skupiny a transfúze		
Krevní skupina	Coombsův t. - nepř. (Screening protilátek)	Specifikace protilátek
RH faktor		
	Výsledek předchozích serologic. vyšetření	NUTNO VYPLNIT
	<input type="text"/>	Kolikáté těhotenství <input type="text"/>
		Počet porodů <input type="text"/>
		Počet potratů <input type="text"/>
		Transfúze kdy <input type="text"/>

I ÚDAJE VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM !

! PŘI PRŮPISU NUTNO SROVNAT NA KRATŠÍ STRANY!

platí od 6/07

Pozn.: U vyšetření krevní skupina a screening protilátek musí být na žádance i na zkumavce uvedeno jméno, příjmení i rodné číslo pacienta.