

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Hemato-onkologická klinika
hematologie@fnol.cz, příjem mater. tel.: 588 443 193

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID – číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

* není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	

Razítko, IČL a podpis lékaře:	
Telefon žadatele:	

** uveďte skutečné datum odběru
(nikoliv datum vystavení žádanky)

Datum a čas odběru ** Datum a čas příjmu

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte

<input type="checkbox"/> kostní dřeň	<input type="checkbox"/> periferní krev
--------------------------------------	---

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

Štěpy krvetvorných buněk: <input type="checkbox"/> Kryokonzervace (hmotnost příjemce: kg, objem produktu: ml) <input type="checkbox"/> Odstranění plazmy při ABO neshodě
Jiné požadavky:

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Hemato-onkologická klinika
hematologie@fnol.cz, příjem mater. tel.: 588 443 193

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID – číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

* není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	

Razítko, IČL a podpis lékaře:	
Telefon žadatele:	

** uveďte skutečné datum odběru
(nikoliv datum vystavení žádanky)

Datum a čas odběru ** Datum a čas příjmu

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte

<input type="checkbox"/> kostní dřeň	<input type="checkbox"/> periferní krev
--------------------------------------	---

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

Štěpy krvetvorných buněk: <input type="checkbox"/> Kryokonzervace (hmotnost příjemce: kg, objem produktu: ml) <input type="checkbox"/> Odstranění plazmy při ABO neshodě
Jiné požadavky: