

## Žádanka o vyšetření volného hemoglobinu

<b>Pacient</b> (nalepit štítek nebo vypsát)		<b>Razítko oddělení</b> (adresa, IČP, odbornost, nákladové středisko)	
Příjmení:			
Jméno:			
Rodné číslo:			
Pojišťovna:			
Diagnóza:			
<b>Požadovaná vyšetření</b> (metoda)			
<input type="checkbox"/> Volný hemoglobin			
<b>Druh a množství primárního vzorku</b>		<input type="checkbox"/> nesrážlivá (EDTA), 7-10 ml, u dětí 2–3 ml	
<b>Urgentnost a dostupnost vyšetření:</b>		<input type="checkbox"/> rutinní TAT: -4 hod.	
<b>Krevní vzorek odebral:</b> (identifikace a podpis)		<b>Lékař:</b> (identifikace, IČL, podpis)	
Datum a čas odběru vzorku:		Datum:	
<b>Vyplní laboratoř:</b>		Identifikace a podpis pracovníka laboratoře:	
Datum a čas příjmu vzorku:			

## Žádanka o vyšetření volného hemoglobinu

<b>Pacient</b> (nalepit štítek nebo vypsát)		<b>Razítko oddělení</b> (adresa, IČP, odbornost, nákladové středisko)	
Příjmení:			
Jméno:			
Rodné číslo:			
Pojišťovna:			
Diagnóza:			
<b>Požadovaná vyšetření</b> (metoda)			
<input type="checkbox"/> Volný hemoglobin			
<b>Druh a množství primárního vzorku</b>		<input type="checkbox"/> nesrážlivá (EDTA), 7-10 ml, u dětí 2–3 ml	
<b>Urgentnost a dostupnost vyšetření:</b>		<input type="checkbox"/> rutinní TAT: -4 hod.	
<b>Krevní vzorek odebral:</b> (identifikace a podpis)		<b>Lékař:</b> (identifikace, IČL, podpis)	
Datum a čas odběru vzorku:		Datum:	
<b>Vyplní laboratoř:</b>		Identifikace a podpis pracovníka laboratoře:	
Datum a čas příjmu vzorku:			