

Objednávka laboratorních vyšetření – DÁRCI TKÁNÍ A BUNĚK



synlab czech s.r.o.

U Vojenské nemocnice 1200, 169 00 Praha 6

Call centrum: 800 800 234

Rodné číslo			Jak vyplňovat?	
Příjmení			Správně	Chybně
Jméno				
DG1	DG2	DG3		
Adresa pacienta			<input type="checkbox"/> Gravidita <input type="checkbox"/> Samoplátce	
Pojišťovna			Razítko a podpis lékaře, IČP:	
			Datum a čas odběru	
Poznámka				

15002



Verze: 15_002_022012

Vyšetření ze séra (zlatý úzavěr)

<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	anti HBc
<input type="checkbox"/>	anti HCV (Hepatitida C)
<input type="checkbox"/>	HIV (anti HIV 1+2, p24)
<input type="checkbox"/>	Syfilis (treponemový + netreponemový test)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Vyšetření z moče/výtěru (Provádí spolupracující laboratoř CHAMBON)

	v. urog	moč
Chlamydia trachomatis DNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BIO-PLUS
CHAMBON
IMUMED
Klinické laboratoře Chomutov
KLINLAB
LABOMA
Medservice

www.synlab.cz

ZDE NALEPTÉ ŠTÍTEK

Členové skupiny SYNLAB CZECH