
 <b>NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD</b> IČO: 00179540	<b>Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod</b> Lab. klinické biochemie tel. 569 472 375		laboratorní číslo:
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření diagnostika vývojových vad</b>		
	<b>Jméno pacientky:</b>		<b>Odesílatel:</b>
<b>Č.pojištění:</b>		<b>Poj.</b>	
<b>Dg.</b>	<b>Datum odběru:</b>	<b>Čas odběru:</b>	
<b>Kouření:</b>	<b>Diabetes:</b>	<b>IVF:</b>	
<b>Odebraný materiál:</b> <input type="checkbox"/> krev			(razítko, IČZ, odbornost, podpis)
	<b>421 I.trimestr ( free beta-hCG, PAPP-A)</b>	<b>422 II.trimestr (AFP, hCG)</b>	
Hmotnost (kg):			
Počet plodů:			
PM:			
NT:			
Datum UZ vyšetření:			
Gravidita dle UZ vyš.:			
Downův syndrom v anamnéze (věk matky):			
252	TSH		
253	fT4		
255	anti TPO		

Přezkoumal a převzal: Datum, čas:

OSL\_FRM\_43

Platí od: 29.3.2021

 <b>NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD</b> IČO: 00179540	<b>Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod</b> Lab. klinické biochemie tel. 569 472 375		laboratorní číslo:
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření diagnostika vývojových vad</b>		
	<b>Jméno pacientky:</b>		<b>Odesílatel:</b>
<b>Č.pojištění:</b>		<b>Poj.</b>	
<b>Dg.</b>	<b>Datum odběru:</b>	<b>Čas odběru:</b>	
<b>Kouření:</b>	<b>Diabetes:</b>	<b>IVF:</b>	
<b>Odebraný materiál:</b> <input type="checkbox"/> krev			(razítko, IČZ, odbornost, podpis)
	<b>421 I.trimestr (free beta-hCG, PAPP-A)</b>	<b>422 II.trimestr (AFP, hCG)</b>	
Hmotnost (kg):			
Počet plodů:			
PM:			
NT:			
Datum UZ vyšetření:			
Gravidita dle UZ vyš.:			
Downův syndrom v anamnéze (věk matky):			
252	TSH		
253	fT4		
255	anti TPO		

Přezkoumal a převzal: Datum, čas:

OSL\_FRM\_43

Platí od: 29.3.2021