 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Úsek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Č. pojištěnce/pohlaví:**  **Poj.**

**Bydliště:**

**Datum odběru:**  **Čas odběru:**

**ATB terapie:**  **Dg.**

**Odebraný materiál:**

**Lokalizace:**

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- lidský papillomavirus (HPV) - vysoké riziko
- virus hepatitidy C - kvantitativně
- Herpes simplex virus I a II
- Varicella zoster virus
- Meningeální panel / *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* /

- Mycobacterium tuberculosis* complex - semikvantitativně
- Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae*

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

**Odesílatel:**


razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 21.3.2022

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Úsek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Č. pojištěnce/pohlaví:**  **Poj.**

**Bydliště:**

**Datum odběru:**  **Čas odběru:**

**ATB terapie:**  **Dg.**

**Odebraný materiál:**

**Lokalizace:**

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- lidský papillomavirus (HPV) - vysoké riziko
- virus hepatitidy C - kvantitativně
- Herpes simplex virus I a II
- Varicella zoster virus
- Meningeální panel / *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* /

- Mycobacterium tuberculosis* complex - semikvantitativně
- Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae*

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

**Odesílatel:**


razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 21.3.2022

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Úsek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Č. pojištěnce/pohlaví:**  **Poj.**

**Bydliště:**

**Datum odběru:**  **Čas odběru:**

**ATB terapie:**  **Dg.**

**Odebraný materiál:**

**Lokalizace:**

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- lidský papillomavirus (HPV) - vysoké riziko
- virus hepatitidy C - kvantitativně
- Herpes simplex virus I a II
- Varicella zoster virus
- Meningeální panel / *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* /

- Mycobacterium tuberculosis* complex - semikvantitativně
- Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae*

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

**Odesílatel:**

razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 21.3.2022