

LAB KM s.r.o.

Laboratoř klinické biochemie a hematologie

centrála: nám. Míru 3760/11, 767 01 Kroměříž, tel.: 573 342 081, 573 340 689, e-mail: biolab@knet.cz

ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ METODOU PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE

PACIENT:	LÉKAŘ: identifikace, zdrav. zařízení, oddělení IČP, IČZ, odbornost, kontakt - není-li uvedeno na razítku
Rodné číslo: _____ / _____ (u cizinců č. pojistky, datum narození)	Razítko a podpis:
Příjmení, jméno: _____	Datum a čas odběru : (odebral): Odběr: žilní x kapilární
Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost:	
Kód pojišťovny: _____ Diagnóza:	
Umístění pacienta:	

HLA-B27

KO + DIFF.

CD3, CD4, CD8

CD19, CD16+56

*Bazotest- viz druhá strana

Druh primárního vzorku: nesrážlivá krev

Odběr: zkumavka s EDTA, * Li-heparin. plazma

Poznámka:

1 z 2

F SOP 005- 011

DOSTUPNÉ ALERGENY	
	Potravinový mix
	Inhalační mix
	Dřeviny mix
	Obilniny mix
	Traviny mix
Potraviny	mléko
	α-laktalbumin
	β-laktoglobulin
	kasein
	pšenice
	vaječný žloutek
	vaječný bílek
	rajské jablko
	vlašský ořech
	lískový ořech
	paprika
celer	
arašíd	
Hmyz	vosa
	včela

Potravinový mix:	bílek, žloutek, mléko, treska, pšenice, podzemnice olejná, sójové boby, lískový ořech, garnát
Inhalační mix:	tomka vonná, žito seté, bříza bradavičnatá, líska, pelyněk černobýl, jitrocel kopinatý, alternariatenius, dermatophagoidespteronysinus, d. farinae, kočka, pes
Dřeviny mix:	javor, jírovec maďal, platan obecný, trnovník akát, lípa velkolistá
Obilniny mix:	ječmen, kukuřice, oves, pšenice
Traviny mix:	srha laločnatá, tomka vonná, jilek vytrvalý, lipnice luční, bojínek luční
Ostatní	Pes
	Kočka
	dermat. pteronyssinus
	dermat. farinae

2 z 2

F SOP 005- 011

LAB KM s.r.o.

Laboratoř klinické biochemie a hematologie

centrála: nám. Míru 3760/11, 767 01 Kroměříž, tel.: 573 342 081, 573 340 689, e-mail: biolab@knet.cz

ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ METODOU PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE

PACIENT:	LÉKAŘ: identifikace, zdrav. zařízení, oddělení IČP, IČZ, odbornost, kontakt - není-li uvedeno na razítku
Rodné číslo: _____ / _____ (u cizinců č. pojistky, datum narození)	Razítko a podpis:
Příjmení, jméno: _____	Datum a čas odběru : (odebral): Odběr: žilní x kapilární
Pohlaví: MUŽ / ŽENA Urgentnost:	
Kód pojišťovny: _____ Diagnóza:	
Umístění pacienta:	

HLA-B27

KO + DIFF.

CD3, CD4, CD8

CD19, CD16+56

*Bazotest- viz druhá strana

Druh primárního vzorku: nesrážlivá krev

Odběr: zkumavka s EDTA, * Li-heparin. plazma

Poznámka:

1 z 2

F SOP 005- 011

DOSTUPNÉ ALERGENY	
	Potravinový mix
	Inhalační mix
	Dřeviny mix
	Obilniny mix
	Traviny mix
Potraviny	mléko
	α-laktalbumin
	β-laktoglobulin
	kasein
	pšenice
	vaječný žloutek
	vaječný bílek
	rajské jablko
	vlašský ořech
	lískový ořech
	paprika
celer	
arašíd	
Hmyz	vosa
	včela

Potravinový mix:	bílek, žloutek, mléko, treska, pšenice, podzemnice olejná, sójové boby, lískový ořech, garnát
Inhalační mix:	tomka vonná, žito seté, bříza bradavičnatá, líska, pelyněk černobýl, jitrocel kopinatý, alternariatenius, dermatophagoidespteronysinus, d. farinae, kočka, pes
Dřeviny mix:	javor, jírovec maďal, platan obecný, trnovník akát, lípa velkolistá
Obilniny mix:	ječmen, kukuřice, oves, pšenice
Traviny mix:	srha laločnatá, tomka vonná, jilek vytrvalý, lipnice luční, bojínek luční
Ostatní	Pes
	Kočka
	dermat. pteronyssinus
	dermat. farinae

2 z 2

F SOP 005- 011