

Žádanka o vyšetření protilátek proti HIV 1, 2

Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol a Homolka,
přednosta prof. MUDr. R. Průša, CSc.
V ÚVALU 84, 150 06 PRAHA 5, 2 - G, telefon 22443 5313, poštovní pošta 5313, 5330

Laboratorní číslo:

Celkový počet požadavků:

Kód náhrady

Materiál: sérum

☐ protilátky proti HIV 1, 2

☐ p24 antigen + protilátky proti HIV 1, 2

Pozn. Výsledky doručujeme do rukou ordinujícího lékaře.

ODDĚLENÍ:

Telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ČÍSLO POJIŠTĚNCE

--	--	--

POJIŠŤOVNA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištění)

--	--	--	--	--

PSČ

--	--	--

Odbornost

--	--	--	--

Diagnóza

PŘÍJMENÍ

--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ

JMÉNO

Datum

Jmenovka a podpis lékaře