Vyšetření krevního obrazu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2	**Razítko - adresa žadatele (IČZ, IČP):** Lékař (IČL a podpis):	
Osobní data pacienta (štítek):	**Datum a čas odběru:**		
Příjmení:			
Jméno:			
Číslo pojištěnce:	Odebral:		
Datum narození:	**Datum a čas příjmu:**		
Pojišťovna:			
Diagnóza 1: Diagnóza 2:		Telefon:	
Pohlaví: ☐ Muž ☐ Žena	Přijal:	**NS:**	**Odb.:**

Centrální hematologické laboratoře Klinické laboratoře ÚLBLD VFN a 1. LF UK		**Sekretariát CHL Tel.: 2 2496 6414**
Centrální laboratoř (pavilon A4)	**U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2**	**Tel.: 2 2496 2833**
Laboratoř fakultní polikliniky (FP)	**Karlovo náměstí 554/32, 128 00 Praha 2**	**Tel.: 2 2496 6407**

Materiál k vyšetření: ☐ Periferní krev (EDTA) ☐ Jiný:

Důvod požadavku: ☐ Rutinní vyšetření ☐ Statimové vyšetření ☐ Vitální indikace

Požadované vyšetření:

☐ Krevní obraz (KO)	☐ Retikulocyty	☐ ICIS skóre*
☐ KO + diferenciál	☐ Schistocyty	☐ Sedimentace (FW)
☐ Manuální diferenciál	☐ Frakce nezralých trombocytů	☐ Jiné:

Pozn. k odběrům: bližší info. viz http://ulbld.lf1.cuni.cz

* Výzkumný parametr - pro výpočet je nutné stanovit KO+DIFF+RET

Verze 04 2023

Vyšetření krevního obrazu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2	**Razítko - adresa žadatele (IČZ, IČP):** Lékař (IČL a podpis):	
Osobní data pacienta (štítek):	**Datum a čas odběru:**		
Příjmení:			
Jméno:			
Číslo pojištěnce:	Odebral:		
Datum narození:	**Datum a čas příjmu:**		
Pojišťovna:			
Diagnóza 1: Diagnóza 2:		Telefon:	
Pohlaví: ☐ Muž ☐ Žena	Přijal:	**NS:**	**Odb.:**

Centrální hematologické laboratoře Klinické laboratoře ÚLBLD VFN a 1. LF UK		**Sekretariát CHL Tel.: 2 2496 6414**
Centrální laboratoř (pavilon A4)	**U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2**	**Tel.: 2 2496 2833**
Laboratoř fakultní polikliniky (FP)	**Karlovo náměstí 554/32, 128 00 Praha 2**	**Tel.: 2 2496 6407**

Materiál k vyšetření: ☐ Periferní krev (EDTA) ☐ Jiný:

Důvod požadavku: ☐ Rutinní vyšetření ☐ Statimové vyšetření ☐ Vitální indikace

Požadované vyšetření:

☐ Krevní obraz (KO)	☐ Retikulocyty	☐ ICIS skóre*
☐ KO + diferenciál	☐ Schistocyty	☐ Sedimentace (FW)
☐ Manuální diferenciál	☐ Frakce nezralých trombocytů	☐ Jiné:

Pozn. k odběrům: bližší info. viz http://ulbld.lf1.cuni.cz

* Výzkumný parametr - pro výpočet je nutné stanovit KO+DIFF+RET

Verze 04 2023