



Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5, IČO: 00023884

Žádanka na laboratorní vyšetření OKBHI – mimořádná situace

Pacient:	Pojišťovna:
Pohlaví:	Datum nar.:
Oddělení:	Č. pojištěnce.:
TČP/Odb:	Diagnóza:
Požadoval (lékař):	Výška:
Datum odběru:	Váha:
Žadanku vystavil:	Č. pacienta:

Krev Li /Hep - 7ml

10 Sodík	11 Draslík	12 Chloridy
21 Močovina	22 Kreatinin	50 Glykemie
81 Bilirubin celk.	83 ALT	84 AST
180 CRP	89 AMS	108 Troponin I
187 HCG	109 Myoglobin	

Krev EDTA- KO – 2 ml

318 Krevní obraz

Krev Citr. – Koag - 1.8 ml

339 APTT	340 PT	309 D - dimery
338 Fibrinogen	343 Trombinový čas	350 Anti trombin

Krev - véna

564 Krev. plyny - véna

Krev - arterie

565 Krev. plyny - arterie

Krev- NaF - 2ml

38 Laktát

Odběr provedl :

Žadající lékař/ razítko oddělení: