

Přijato:

**NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s. – CENTRÁLNÍ LABORATOŘE**

LKCHI – PRACOVIŠTĚ HEMATOLOGIE

B. Němcové 54, 370 01 České Budějovice

Tel.: **38 787 3561**

**www.nemcb.cz**

## HEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ BUNĚK

Číslo pojištěnce:

Datum narození:

**STATIM**  
(zaškrtněte)

Příjmení, jméno:

Pohlaví:

Pojišťovna:

Dg:

Tel:

Oddělení/kontakt na pac.:

Odebral/a:

Datum a čas odběru:

- Krevní obraz a diferenciální počet leukocytů (2)
- Krevní obraz a diferenciální počet leukocytů a retikulocyty (2)
- Sedimentace erytrocytů (2)
- Glykovaný hemoglobin (2)

**Poznámka:**

**BIOLOGICKÝ MATERIÁL: plná žilní krev**

**RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE**

**PODMÍNKY ODBĚRU**

(2) fialová BD vakueta - nesrážlivá krev (EDTA)

NCB\_PHEM\_F\_002\_1