



## Žiadanka na laboratórne vyšetrenie HTO - hematologické laboratórium

tel.kontakt: hematologické laboratórium- 036/6379 496, hemokoagulačné laboratórium- 039/6379 497

Žiadané vyšetrenie označte krížikom - x

<b>Císlo žiadanky:</b> (vypĺňa laboratórium)	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Bežné			
<b>Priezvisko:</b>	<b>Rč:</b>	Kód, podpis, pečiatka lekára		
<b>Meno:</b>	<b>Dg:</b>			
<b>Titul:</b>	<b>ZP:</b>			
<b>Dátum a čas odberu:</b>	<b>Samoplatca:</b>			
<b>Dátum a čas prijatia:</b>	<b>PZS:</b>			
<b>Materiál:</b>	<input type="checkbox"/> krv	<input type="checkbox"/> pleur.punkt	<input type="checkbox"/> abdomin.punkt.	<input type="checkbox"/> liquor
<b>Krvný obraz*</b>	<b>Hemokoagulácia**</b>	<b>Vyš. na trombofilie**</b>	<b>Iné špec. koag.vyš.**</b>	<b>Iné vyšetrenia</b>
Krvný obraz-KO	PT, INR (Quick)	D-dimér	Faktor V - F V	Voľný hemoglob. <sup>4*</sup>
KO+ diff.	APTT	AT III	Faktor VII - F VII	Fe <sup>5*</sup>
Diff.mikroskop.	Fibrinogén	ProC Global	Faktor VIII - F VIII	Saturácia
Retikulocyty	Trombínový čas	EGT	Faktor XIII - F XIII	VK
Abs.počet Eo	RECA		Retrakcia plazm.koag.	CVK
Abs. poč.neut.	HTI		Lýza euglobulínov***	Le fenomén <sup>6*</sup>
Le-mikroskopicky				

Typ odberu : \* - odber do K-EDTA, \*\* - odber do citrátu, \*\*\* - samost.skúm. 5ml krvi do citrátu, 4\* - 1 kv.heparínu+ 2,5ml krvi (hneď po odbere zaslať do lab)

5\* - skúm.plnej krvi bez gélu (7 ml) , 6\* - 2 plné skúm. krvi bez gélu

Upozornenie: Na vyš. KO a koag.vyšetrenia je nutné dodržať správne množstvo odobratej krvi do skúmaviek ( až po rysku)



## Žiadanka na laboratórne vyšetrenie HTO - hematologické laboratórium

tel.kontakt: hematologické laboratórium- 036/6379 496, hemokoagulačné laboratórium- 039/6379 497

Žiadané vyšetrenie označte krížikom - x

<b>Císlo žiadanky:</b> (vypĺňa laboratórium)	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Bežné			
<b>Priezvisko:</b>	<b>Rč:</b>	Kód, podpis, pečiatka lekára		
<b>Meno:</b>	<b>Dg:</b>			
<b>Titul:</b>	<b>ZP:</b>			
<b>Dátum a čas odberu:</b>	<b>Samoplatca:</b>			
<b>Dátum a čas prijatia:</b>	<b>PZS:</b>			
<b>Materiál:</b>	<input type="checkbox"/> krv	<input type="checkbox"/> pleur.punkt	<input type="checkbox"/> abdomin.punkt.	<input type="checkbox"/> liquor
<b>Krvný obraz*</b>	<b>Hemokoagulácia**</b>	<b>Vyš. na trombofilie**</b>	<b>Iné špec. koag.vyš.**</b>	<b>Iné vyšetrenia</b>
Krvný obraz-KO	PT, INR (Quick)	D-dimér	Faktor V - F V	Voľný hemoglob. <sup>4*</sup>
KO+ diff.	APTT	AT III	Faktor VII - F VII	Fe <sup>5*</sup>
Diff.mikroskop.	Fibrinogén	ProC Global	Faktor VIII - F VIII	Saturácia
Retikulocyty	Trombínový čas	EGT	Faktor XIII - F XIII	VK
Abs.počet Eo	RECA		Retrakcia plazm.koag.	CVK
Abs. poč.neut.	HTI		Lýza euglobulínov***	Le fenomén <sup>6*</sup>
Le-mikroskopicky				

Typ odberu : \* - odber do K-EDTA, \*\* - odber do citrátu, \*\*\* - samost.skúm. 5ml krvi do citrátu, 4\* - 1 kv.heparínu+ 2,5ml krvi (hneď po odbere zaslať do lab)

5\* - skúm.plnej krvi bez gélu (7 ml) , 6\* - 2 plné skúm. krvi bez gélu

Upozornenie: Na vyš. KO a koag.vyšetrenia je nutné dodržať správne množstvo odobratej krvi do skúmaviek ( až po rysku)