Klatovská nemocnice | Nemocnice Plzeňského kraje

KLATOVSKÁ NEMOCNICE, a.s.

Pracoviště transfuzní služby
Plzeňská 929, 33901 Klatovy II

Žádanka o laboratorní vyšetření PTS

Příjem materiálu: Krevní sklad tel.376 335 869
www.klanem.cz

PACIENT (lze unifikovaný štítek) **Rodné číslo** (není-li RČ, pak datum narození nebo náhradní identifikace) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Příjmení, jméno, titul:** **Pojišťovna:** **Hlavní diagnóza:**	**LÉKAŘ** (žadatel) **Razítko pracoviště a lékaře:** **Telefon žadatele:** **IČP:** **Odbornost:** **Podpis lékaře:**	**Žádanka číslo:** (vyplní laboratoř) **Datum a hodina odběru:**
Další sdělení pro laboratoř (údaje o pacientovi)	**Počet porodů:**	**Týden gravidity:**
Transfuze (počet)	**Počet potratů:**	**Termín porodu:**
Potransfuzní reakce: ☐ **ne**	☐ **anc**	
Imunní protilátky: ☐ **nezjištěny**	☐ **zjištěny - kdy**	
Aplikace anti-D(Rh) imunoglobulinu: ☐ **ne**	☐ **ano - kdy**	
Druh primárního vzorku ☐ **krev**	☐ **pupečníková krev**	☐ **jiný (vypsat)**

Laboratoř izoserologická	**Vyšetření HLA B27**
☐ Krevní skupina ABO RhD ▲	☐ HLA B27 * ☐
☐ Erytrocytární antigeny * ▲	☐ Jiné
☐ Screening protilátek ▲	
☐ Chladové aglutininy (protilátky) * ▲ ■ #	
☐ Imunní protilátky ☐ anti A ☐ anti B ■	
☐ Přímý antiglobulinový test (PAT) ▲	
☐ Upřesnění senzibilizace erytrocytů	
☐ Vyšetření hemolytických anémií * ▲ ■ #	
☐ Jiné	

verze 1-2019

* - vyšetření provádí smluvní laboratoř

▲ = nesrážlivá krev ■ = srážlivá krev ☐ = nesrážlivá krev (Sodium Heparin)

\# = nesrážlivou krev nutno dodat za tepla (37°C)