



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2  
**I. INTERNÍ KLINIKA - KLINIKA HEMATOLOGIE**  
Hematoonkologická laboratoř

**F-I.IK-LAB-03**  
Strana 1 z 1  
Verze číslo: 3

**Vedoucí laboratoře: MUDr. Robert Pytlík**  
U Nemocnice 2, 128 08, Praha 2  
Tel.: 22496 2530, e-mail: [robert.pytlík@vfn.cz](mailto:robert.pytlík@vfn.cz)

### **Žádanka na Morfologické vyšetření kostní dřeně**

<b>Jméno a příjmení:</b>	<b>Datum a čas odběru:</b>
<b>Rodné číslo:</b>	<input type="checkbox"/> Sternální punkce
<b>Kód pojišťovny:</b>	<input type="checkbox"/> Trepanobiopsie KD
<b>Pohlaví:</b>	
<b>Diagnóza:</b>	

<b>Ordinující lékař:</b>	<b>Razítko a podpis:</b>
<b>IČP:</b>	
<b>Odbornost:</b>	
<b>Adresa:</b>	

**Epikríza:**  
(vč. klinického nálezu, výsledků krevního obrazu či dalších,  
informace o event. současně provedené trepanobiopsii KD)

**JINÉ SDĚLENÍ LABORATOŘI:**

Poznámka  
Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a dle pokynů laboratorní příručky  
<http://int1.lf1.cuni.cz/laborator/prirucka>

**VYPLŇUJE LABORATOŘ:**

Číslo materiálu:

Datum a čas přijetí vzorku:

Převzal a přezkoumal: