

ŽÁDANKA o sérologické vyšetření protilátek SARS-CoV-2

Oddělení lékařské mikrobiologie

Nemocniční 955, Vsetín 755 01, tel.: +420 571 818 285 (280)

KLIENT:		ŽADATEL:		
Číslo pojištěnce:		<input type="checkbox"/> Klient / samoplátce (cena dle Ceníku VSN) <input type="checkbox"/> Lékař (razítko, telefon, IČP):		
Adresa:				
		Kód pojišťovny:	Kód Dg.:	Vedlejší Dg.:
Datum a čas odběru **	** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)	Datum a čas příjmu:		Údaje laboratoře:
DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORÁTOŘ:				

Stanovení protilátek – srážlivá krev

Požadované metody:

- IgG
 IgM
 IgA

Prodělané onemocnění Covid-19:

- ANO
 NE

Očkování:

- ANO
 NE

Forma předání / sdělení výsledku:

- Osobně** Oddělení lékařské mikrobiologie, tel.: 571 818 285,282
 Telefonicky Tel.: 571 818 283

Komunikační heslo:.....