Žádanka na laboratorní vyšetření

Krevní centrum s. r. o.

Třída T. G. Masaryka 495, 738 01 Frýdek-Místek

tel. 558 605 002, e-mail: info@krevnicentrum.cz, www.krevnicentrum.cz

Kód LIS:

.

Razítko lékaře (IČZ, odbornost):

Pacient::	Pojišťovna:	Diagnóza:	Datum odběru:
Číslo pojištěnce:		Samoplátce:	

52	PSA			Čas odběru:
78	Volný PSA			
79	Index fPSA/PSA			Odebral:
177	pro[2]-PSA			
	Index phi			Přijal:

LKC-406 verze 02

Žádanka na laboratorní vyšetření

Krevní centrum s. r. o.

Třída T. G. Masaryka 495, 738 01 Frýdek-Místek

tel. 558 605 002, e-mail: info@krevnicentrum.cz, www.krevnicentrum.cz

Kód LIS:

.

Razítko lékaře (IČZ, odbornost):

Pacient::	Pojišťovna:	Diagnóza:	Datum odběru:
Číslo pojištěnce:		Samoplátce:	

52	PSA			Čas odběru:
78	Volný PSA			
79	Index fPSA/PSA			Odebral:
177	pro[2]-PSA			
	Index phi			Přijal:

LKC-406 verze 02