



Státní zdravotní ústav
Laboratoře Centra epidemiologie a mikrobiologie
Národní referenční laboratoř pro stafylokoky
Šrobárova 48, 100 00 Praha 10
budova 2, 1. patro, vpravo, dv. 23
tel.: 267 082 264; e-mail: petr.petras@szu.gov.cz

Žádanka o vyšetření v NRL pro stafylokoky, CEM SZÚ

Poskytovatel zdravotních služeb (nebo jiný zadavatel):

organizace			
adresa			
mikrobiolog			
kontakt	mail:	tel.:	

číslo kmene ZADAVATELE:		požadavek na vyšetření:	
--------------------------------	--	--------------------------------	--

kód pojišťovny									
IČP- identifikační číslo žadatele									
kód odbornosti lékaře									

PACIENT:

jméno pacienta										
příjmení pacienta										
rodné číslo pacienta										
Adresa místa pobytu v ČR								kraj:		
kód diagnózy										
druh materiálu										
datum a čas odběru										

Datum:

Razítko a podpis zadavatele:

VÝSLEDEK NRL/St :				
PVL	TSST-1	enterotoxiny A–D	exfoliatiny	mec
telefonicky hlášeno				
datum, čas:				
kont.osoba:				
podpis pracovníka NRL:				

