



**ŽIADANKA na vyšetrenie imunosupresív**  
Univerzitná nemocnica Martin  
Ústav klinickej biochémie  
Kollárova 2, 036 59 Martin  
Tel: 043/4203 454, 894, 473  
E-mail: [sekrukb@unm.sk](mailto:sekrukb@unm.sk)



#### Pacient

Meno a priezvisko:	Rodné číslo:		<input type="text"/>
Kód diagnózy:	<input type="text"/>	Číslo poisťovne:	<input type="text"/>
		Samoplatca:	<input type="text"/>
		Muž:	<input type="checkbox"/>
		Žena:	<input type="checkbox"/>

Adresa:

Krátka anamnéza pacienta:

#### Indikujúci lekár

Meno a adresa indikujúceho lekára:	Pečiatka a kód indikujúceho lekára:
ID hospitalizovaného pacienta:	<input type="text"/>
Dátum vystavenia žiadanky:	<input type="text"/>
Výsledok zaslať: <input type="checkbox"/> poštou / <input type="checkbox"/> elektronicky	Telefón:
E - mail:	

#### Materiál

Krv   
(skúmavka s heparínom alebo s K<sub>2</sub>EDTA)

Odber krvi  
Čas:  Dátum:

Imunosupresívum	
Cyklosporín	<input type="checkbox"/>
Sirolimus	<input type="checkbox"/>
Takrolimus	<input type="checkbox"/>

Príjem vzorky: Čas:  Dátum: