

Platná od 1. 9. 2020

Rodné číslo	Platiteľ <i>kód ZP, samoplatca, PZS</i>	Oslob. od DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Fakturovať <input type="checkbox"/> lekár <input type="checkbox"/> pacient	Užívané lieky	Výška cm
Priezvisko	Meno	Samoplatca – e-mail	Dôležitá poznámka	Hmotnosť kg	
Ulica, číslo domu*	Mesto/obec*	Diuréza <input type="checkbox"/> ml/ hod.	Hebd. <input type="checkbox"/> t.	MC <input type="checkbox"/>	
PSČ*	IČ EÚ <i>priložiť kópiu preukazu poistenca</i>	Kód krajiny	Pohlavie <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Podpis a pečiatka ordinujúceho lekára	
Dátum narodenia	Dátum a čas odberu	Dátum vystavenia žiadanky			
Dg. (MKCH)	Kód hospit. prípadu				
Odporúčajúci lekár	Meno a priezvisko	A kód	P kód		

 Nepovoľiť sprístupnenie výsledku v EZKO

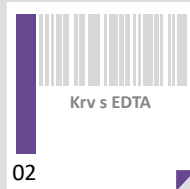
* adresu pacienta žiadame vyplniť v prípade samoplatcu alebo vyšetrení hlásených v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z.

Balík vyšetrení TROMBOtest je poskytovaný výlučne v samoplatcovskom režime a výška ceny sa riadi aktuálne platným cenníkom laboratórnej diagnostiky.

(TROMBO)



B – Faktor V (F5: 1691G>A – Leiden)
 B – Faktor II (Protrombín) (F2: 20210G>A)
 B – Metyléntetrahydrofolátreduktáza (MTHFR: 677C>T)
 B – Metyléntetrahydrofolátreduktáza (MTHFR: 1298A>C)



B – Krvný obraz
 s diferenciálom



P – PT-ratio
 P – APTT-ratio
 P – Fibrinogén
 P – D-dimér



S – ALT
 S – GGT
 S – ALP

Súhlas s genetickým vyšetrením

Pacient, resp. jeho zákonný zástupca bol poučený v zmysle zákona 576/2004 Z. z. o anamnéze, odbere krvi a biologického materiálu na diagnostické účely.

Bola mu vysvetlená povaha, riziká, následky a podstata genetického vyšetrenia, podmienky zabezpečenia jeho vykonania a realizácia zo strany príslušných poskytovateľov a bol informovaný, že výsledky testu sú dôveryné, nebudú poskytnuté inej osobe bez jeho súhlasu. Pacient poučeniu rozumie a s navrhovaným postupom a podmienkami zabezpečenia vykonania a s realizáciou vyšetrenia zo strany príslušných poskytovateľov formou informovaného súhlasu v celom rozsahu súhlasí.

Dátum: Podpis: