**PACIENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození) | Pojišťovna: |  | Datum a čas odběru: |  |
| Jméno: | Příjmení: | Datum a čas příjmu:(vyplní laboratoř) |  |
| [ ]  M [ ]  Ž | Diagnóza: |  |  |  | **STATIM**(označte kroužkem) | **Ano** | **Ne** |

 **ŽADATEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razítko pracoviště:** **(adresa, IČP, odbornost)** | **Razítko, IČL a podpis lékaře:** | **Telefon žadatele:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **x** | **Krev (8 ml)** | **x** | **Moč (50 ml)** | **x** | **Žaludeční obsah (50 ml)** | **x** | **Jiný materiál (uveďte)** |
|  |
|  | Ethanol |  | Ethanol |  | Medikamenty |  |  |
|  | Methanol |  | Methanol |  | Jiné (uveďte): |  |  |
|  | Jiné těkavé látky |  | Jiné těkavé látky |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Medikamenty |  | Medikamenty |  |  |  |  |
|  | Paracetamol (hladina) |  | Návykové látky |  |  |  |  |
|  |  |  | Kratom |  |  |  |  |
|  | Ethylenglykol |  | Ethylenglykol |  |  |  |  |
|  | Toxiny hub |  | Toxiny hub |  |  |  |  |
|  | COHb |  | Ethylglukuronid (metabolit ethanolu) |  |  |  |  |
|  | Jiné (uveďte): |  | Jiné (uveďte): |  |  |  |  |
| Předpokládaná škodlivina: |
| Čas od intoxikace (hod.) |
| Léky podané před odběrem biologického materiálu: |
| Průběh intoxikace (příznaky): |
| Další sdělení: |
|  **Druh biologického materiálu (BM) a požadované vyšetření vyznačte ☒****Pro jiný materiál nebo jiné (neuvedené) vyšetření kontaktujte laboratoř na nepřetržitém telefonním čísle 585 632 611.****Podrobnosti k odběru BM a spektru vyšetření viz katalog laboratorních vyšetření FNOL http://laboratore.fnol.cz/** |
| **Číslo vyšetření LSOUD (vyplní laboratoř)** |