**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)** | | | | | | | |