

Žádanka o toxikologické vyšetření pro vězňice

Žadatel (razítko)		Kontaktní tel.:				
		Kontaktní osoba:				
Příjmení a jméno vyšetřované osoby:						
Rodné číslo:						
Diagnóza:						
Vyšetření na:	1. alkohol	☐	6. benzodiazepiny	☐	11. jiné	☐
	2. amfetaminy	☐	7. tramadol	☐		
	3. cannabinoidy	☐	8. fentanyl	☐		
	4. opiáty	☐	9. buprenorfin	☐		
	5. kokain	☐	10. methadon	☐		
Vyšetření pomocí metody:		Imunochemické ☐		Chromatografické ☐		
Odběr krve:	ANO ☐	NE ☐	dne: _____	v _____	hodin	
Odběr moče:	ANO ☐	NE ☐	dne: _____	v _____	hodin	
Fakturovat vězňici:	ANO ☐	NE ☐				

V Ostravě: _____

Identifikace a podpis žadatele

Žádanka o toxikologické vyšetření pro vězňice

Žadatel (razítko)		Kontaktní tel.:				
		Kontaktní osoba:				
Příjmení a jméno vyšetřované osoby:						
Rodné číslo:						
Diagnóza:						
Vyšetření na:	1. alkohol	☐	6. benzodiazepiny	☐	11. jiné	☐
	2. amfetaminy	☐	7. tramadol	☐		
	3. cannabinoidy	☐	8. fentanyl	☐		
	4. opiáty	☐	9. buprenorfin	☐		
	5. kokain	☐	10. methadon	☐		
Vyšetření pomocí metody:		Imunochemické ☐		Chromatografické ☐		
Odběr krve:	ANO ☐	NE ☐	dne: _____	v _____	hodin	
Odběr moče:	ANO ☐	NE ☐	dne: _____	v _____	hodin	
Fakturovat vězňici:	ANO ☐	NE ☐				

V Ostravě: _____

Identifikace a podpis žadatele