



**ŽÁDANKA NA ZKOUŠKU STERILITY TRANSFUZNÍCH PŘÍPRAVKŮ  
A MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STĚRŮ**

| Odesílající pracoviště: |                   |                                       |                         | Fakultní nemocnice Ostrava, Krevní centrum<br>Laboratoř bakteriologické kontroly<br>telefon: 59 737 4413 (4433)<br>e-mail: jitka.marcalikova@fno.cz |                           |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Odesláno (datum):       |                   |                                       |                         | Přijato v KC (datum):                                                                                                                               |                           |
| Číslo odběru            | Druh prim. vzorku | Požadované vyšetření (sterilita/stěr) | Odebráno datum a hodina | Laboratorní číslo                                                                                                                                   | Odeslání výsledku (datum) |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |

Odesílající pracoviště (razítko, datum, jméno a podpis)

Laboratoř bakter. kontroly (razítko, datum, jméno a podpis)

Katalog tiskopisů KC – složka LAB/bac  
Číslo: KC-0334

Strana 1 (Celkem 1)

Revize číslo:02  
Platnost od: 30.10.2020



**ŽÁDANKA NA ZKOUŠKU STERILITY TRANSFUZNÍCH PŘÍPRAVKŮ  
A MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STĚRŮ**

| Odesílající pracoviště: |                   |                                       |                         | Fakultní nemocnice Ostrava, Krevní centrum<br>Laboratoř bakteriologické kontroly<br>telefon: 59 737 4413 (4433)<br>e-mail: jitka.marcalikova@fno.cz |                           |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Odesláno (datum):       |                   |                                       |                         | Přijato v KC (datum):                                                                                                                               |                           |
| Číslo odběru            | Druh prim. vzorku | Požadované vyšetření (sterilita/stěr) | Odebráno datum a hodina | Laboratorní číslo                                                                                                                                   | Odeslání výsledku (datum) |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |
|                         |                   |                                       |                         |                                                                                                                                                     |                           |

Odesílající pracoviště (razítko, datum, jméno a podpis)

Laboratoř bakter. kontroly (razítko, datum, jméno a podpis)

Katalog tiskopisů KC – složka LAB/bac  
Číslo: KC-0334

Strana 1 (Celkem 1)

Revize číslo:02  
Platnost od: 30.10.2020