



Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

Centrum klinických laboratoří  
Oddělení genetické toxikologie, Laboratoř genetické toxikologie Brno

Centrum klinických laboratoří – zdravotnická laboratoř č. 8014  
akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023



## Průvodka pro cytogenetickou analýzu periferních lymfocytů (CAPL)

Vámi sdělené informace jsou součástí zdravotnické dokumentace a podléhají lékařskému tajemství

Č. průvodky:

Pořadové číslo vzorku:

Příjmení:	Jméno:	Pohlaví:
Bydliště:		
Telefonní číslo:	Státní příslušnost:	
Zdrav.pojišťovna:	R.č./Č.pojištěnce: (resortní identifikátor pacienta)	Datum narození:

Pracoviště v době odběru:	
Profese:	
Druh rizika:	
Počet roků odpracovaných v riziku:	

<b>Virové onemocnění v posledních 3 měsících:</b>	ANO – NE
Jaké:	
<b>Léky před odběrem:</b>	ANO – NE
Jaké:	
<b>Pravidelné dlouhodobé užívání léků:</b>	ANO – NE
Jakých:	
<b>Pravidelné užívání syntetických vitaminů:</b>	ANO – NE
Jakých:	
<b>Očkování v posledních 3 měsících:</b>	ANO – NE
Jaké:	Kdy:
<b>RTG vyšetření v posledních 3 měsících:</b>	ANO – NE
Jaké:	Kdy:
<b>Kuřák</b>	ANO – NE
Kolik denně a jak dlouho:	
<b>Jiné okolnosti</b> (návykové látky, chemikálie mimo zaměstnání ap.)	ANO – NE
Jaké:	

Druh primárního vzorku:	krev	Datum a čas příjmu vzorku do laboratoře:	
Datum a čas odběru:		Přijal:	
Odebral:		Transportní podmínky vzorku vyhovující:	ANO – NE
Poznámka:		Kontroloval:	