

Žádanka na vyšetření plazmatické koncentrace **LABORATOŘ KLINICKÉ FARMACIE A TOXIKOLOGIE**

FAKULTNÍ NEMOCNICE BULOVKA, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8

Klinická farmacie: ☎ 26608 4104 Toxikologie: ☎ 26608 3431, 604 280 162

 Pacient
 ID pacienta
 Kód ZP Samoplátce
 Datum nar. Pohlaví M Ž
 Ulice
 PSČ - obec

 Dg. základní Dg. vedlejší
 Odběr - datum Čas
 Odběr provedl
 IČZ Odbornost

 razítko a podpis lékaře
 telefon pro sdělení výsledku

Informace o pacientovi:

Hmotnost:	Výška:	Urea:	Krea:
Farmakologická anamnéza (užívané léčivé přípravky + dávkování):			

Kontakt na žadatele:

Odebraný materiál: krev srážlivá (červená zkumavka - plná)

Požadované vyšetření:			
<input type="checkbox"/> kontrola terapie	<input type="checkbox"/> podezření z intoxikace		
<input type="checkbox"/> Alprazolam	<input type="checkbox"/> Diazepam	<input type="checkbox"/> Lamotrigin	<input type="checkbox"/> Risperidon
<input type="checkbox"/> Amiodaron, N-desethylamiodaron	<input type="checkbox"/> Dihydrokodein	<input type="checkbox"/> Levomepromazin	<input type="checkbox"/> Sertralin
<input type="checkbox"/> Amisulprid	<input type="checkbox"/> Fentanyl	<input type="checkbox"/> Lumefantrin (co-artemether)	<input type="checkbox"/> Telmisartan
<input type="checkbox"/> Amitriptilin	<input type="checkbox"/> Gabapentin	<input type="checkbox"/> Metformin	<input type="checkbox"/> Tiaprid
<input type="checkbox"/> Aripiprazol	<input type="checkbox"/> Haloperidol	<input type="checkbox"/> Morfin	<input type="checkbox"/> Tramadol
<input type="checkbox"/> Atazanavir	<input type="checkbox"/> Karbamazepin	<input type="checkbox"/> Olanzapin	<input type="checkbox"/> Trazodon
<input type="checkbox"/> Bromazepam	<input type="checkbox"/> Klonazepam, 7-aminoklonazepam	<input type="checkbox"/> Paliperidon	<input type="checkbox"/> Venlafaxin, O-desmethylvenlafaxin
<input type="checkbox"/> Buprenorfin	<input type="checkbox"/> Klozapin, Norklozapin	<input type="checkbox"/> Promethazin	<input type="checkbox"/> Zolpidem
<input type="checkbox"/> Citalopram, Norcitalopram	<input type="checkbox"/> Kodein	<input type="checkbox"/> Quetiapin	

Materiál převzal: _____ (jméno, datum, podpis)

Poznámky:

CENTRÁLNÍ LABORATOŘE:

 Oddělení klinické biochemie a imunologie, Oddělení hematologie a transfúze, Oddělení klinické mikrobiologie (bakteriologie, virologie, parazitologie, mykologie)
 FAKULTNÍ NEMOCNICE BULOVKA, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8, tel. 26608 1111, e-mail: info@bulovka.cz, IDDS: n9hiez, IČO: 00064211, www.bulovka.cz