

Biochemické vyšetrenie stolice

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	Lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	Dg:
-----	-----	-----

Pozn.:

Vykonávajúci lekár - pečiatka

Odporúčajúci lekár

Kód lek.
Kód amb.

<input type="checkbox"/>	F-pH stolice	315F
<input type="checkbox"/>	F-Zvyšky	324F
<input type="checkbox"/>	F-Žlčové farbivá	322F
<input type="checkbox"/>	F-Pankreatická elastáza	71F
<input type="checkbox"/>	F-Hemoglobín kvantit.	330F
<input type="checkbox"/>	F-Kalprotektín	288F
<input type="checkbox"/>	F-A1 antitrypsín	388F

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-357/r/3

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie stolice

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	Lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	Dg:
-----	-----	-----

Pozn.:

Vykonávajúci lekár - pečiatka

Odporúčajúci lekár

Kód lek.
Kód amb.

<input type="checkbox"/>	F-pH stolice	315F
<input type="checkbox"/>	F-Zvyšky	324F
<input type="checkbox"/>	F-Žlčové farbivá	322F
<input type="checkbox"/>	F-Pankreatická elastáza	71F
<input type="checkbox"/>	F-Hemoglobín kvantit.	330F
<input type="checkbox"/>	F-Kalprotektín	288F
<input type="checkbox"/>	F-A1 antitrypsín	388F

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-357/r/3

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie stolice

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	Lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	Dg:
-----	-----	-----

Pozn.:

Vykonávajúci lekár - pečiatka

Odporúčajúci lekár

Kód lek.
Kód amb.

<input type="checkbox"/>	F-pH stolice	315F
<input type="checkbox"/>	F-Zvyšky	324F
<input type="checkbox"/>	F-Žlčové farbivá	322F
<input type="checkbox"/>	F-Pankreatická elastáza	71F
<input type="checkbox"/>	F-Hemoglobín kvantit.	330F
<input type="checkbox"/>	F-Kalprotektín	288F
<input type="checkbox"/>	F-A1 antitrypsín	388F

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-357/r/3

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie stolice

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	Lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	Dg:
-----	-----	-----

Pozn.:

Vykonávajúci lekár - pečiatka

Odporúčajúci lekár

Kód lek.
Kód amb.

<input type="checkbox"/>	F-pH stolice	315F
<input type="checkbox"/>	F-Zvyšky	324F
<input type="checkbox"/>	F-Žlčové farbivá	322F
<input type="checkbox"/>	F-Pankreatická elastáza	71F
<input type="checkbox"/>	F-Hemoglobín kvantit.	330F
<input type="checkbox"/>	F-Kalprotektín	288F
<input type="checkbox"/>	F-A1 antitrypsín	388F

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-357/r/3

mail:okbhm@fntn.sk