

ŽÁDANKA NA HEMOKULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ

Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Pardubická nemocnice Oddělení klinické mikrobiologie Kyjevská 44, 532 03 Pardubice tel. 466015704		 NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE PARDUBICKÁ NEMOCNICE	Datum a čas příjmu:																		
Příjmení:	Dg.	Vysvětlivky: PV = periferní venepunkce PVK = periferní venózní katétr CVK = centrální venózní katétr vs= vena subclavia vj = vena jugularis vf = vena femoralis AK = arteriální katétr ar = arteria radialis ab = arteria brachialis af = arteria femoralis																			
Jméno:	Dg.vedl.																				
Bydliště:	Poj.																				
IČP:	Odbornost:																				
Odd. tel.	Pohlaví:																				
Číslo pojištění:	☐ M ☐ F																				
Hemokultura č.		Hemokultura č.																			
Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní		Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní																			
Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru (zaškrtněte):		Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru (zaškrtněte):																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PV</td> <td style="width: 25%;">CVK-vs</td> <td style="width: 25%;">AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PV</td> <td style="width: 25%;">CVK-vs</td> <td style="width: 25%;">AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af
PV	CVK-vs	AK-ar																			
PVK	CVK-vj	AK-ab																			
	CVK-vf	AK-af																			
PV	CVK-vs	AK-ar																			
PVK	CVK-vj	AK-ab																			
	CVK-vf	AK-af																			
Hemokultura č.		Hemokultura č.																			
Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní		Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní																			
Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru(zaškrtněte):		Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru(zaškrtněte):																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PV</td> <td style="width: 25%;">CVK-vs</td> <td style="width: 25%;">AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PV</td> <td style="width: 25%;">CVK-vs</td> <td style="width: 25%;">AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af
PV	CVK-vs	AK-ar																			
PVK	CVK-vj	AK-ab																			
	CVK-vf	AK-af																			
PV	CVK-vs	AK-ar																			
PVK	CVK-vj	AK-ab																			
	CVK-vf	AK-af																			
ATB terapie:		Odebral:																			
Razítko a podpis lékaře:		Datum odběru:																			
		Poznámka:																			

ŽÁDANKA NA HEMOKULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ

Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Pardubická nemocnice Oddělení klinické mikrobiologie Kyjevská 44, 532 03 Pardubice tel. 466015704		 NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE PARDUBICKÁ NEMOCNICE		Datum a čas příjmu:																			
Příjmení:		Dg.		Vysvětlivky: PV = periferní venepunkce PVK = periferní venózní katétr CVK = centrální venózní katétr vs= vena subclavia vj = vena jugularis vf = vena femoralis AK = arteriální katétr ar = arteria radialis ab = arteria brachialis af = arteria femoralis																			
Jméno:		Dg.vedl.																					
Bydliště:		Poj.																					
IČP:		Odbornost:																					
Odd. tel.		Pohlaví:																					
Číslo pojištění:		☐ M ☐ F																					
Hemokultura č.		Hemokultura č.																					
Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní		Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní																					
Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru (zaškrtněte):		Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru (zaškrtněte):																					
<table border="1"> <tr> <td>PV</td> <td>CVK-vs</td> <td>AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af	<table border="1"> <tr> <td>PV</td> <td>CVK-vs</td> <td>AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>				PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af
PV	CVK-vs	AK-ar																					
PVK	CVK-vj	AK-ab																					
	CVK-vf	AK-af																					
PV	CVK-vs	AK-ar																					
PVK	CVK-vj	AK-ab																					
	CVK-vf	AK-af																					
Hemokultura č.		Hemokultura č.																					
Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní		Stěr před hemokult. Aerobní Anaerobní																					
Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru(zaškrtněte):		Čas odběru: Tělesná teplota: Místo odběru(zaškrtněte):																					
<table border="1"> <tr> <td>PV</td> <td>CVK-vs</td> <td>AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>		PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af	<table border="1"> <tr> <td>PV</td> <td>CVK-vs</td> <td>AK-ar</td> </tr> <tr> <td>PVK</td> <td>CVK-vj</td> <td>AK-ab</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CVK-vf</td> <td>AK-af</td> </tr> </table>				PV	CVK-vs	AK-ar	PVK	CVK-vj	AK-ab		CVK-vf	AK-af
PV	CVK-vs	AK-ar																					
PVK	CVK-vj	AK-ab																					
	CVK-vf	AK-af																					
PV	CVK-vs	AK-ar																					
PVK	CVK-vj	AK-ab																					
	CVK-vf	AK-af																					
ATB terapie:		Odebral:																					
Razítko a podpis lékaře:		Datum odběru:																					
		Poznámka:																					