

 Centrální laboratoř Oddělení laboratorního komplementu J. E. Purkyně 270, 434 64, Most, <a href="http://www.kzcr.eu">www.kzcr.eu</a> tel.: 478 033 640, mob.: 733 782 948, fax.: 478 033 661	Žadatel (razítko, vč. IČP, jméno lékaře, podpis)	Záznamy laboratoře
---	--	--------------------

ŽÁDANKA O TOXIKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Jméno a příjmení:		
ID:	Datum narození:	Tel. číslo:
Pojišťovna:	Bydliště:	Datum a čas odběru:
Dg.:	Pohlaví:	Do laboratoře dodáno:
Ost. Dg:	STATIM: ano / ne	Přijal (a):

Dostupné okolnosti případu

Medikace

Užívaná	
Podaná	

Dodaný materiál

Moč	ml	krev	ml	Žaludeční obsah	ml
Jiný biologický materiál					
Nebiologický materiál					

Požadované vyšetření

Opiáty (Heroin, DHC,...)	Toxikologický screening (drogy, léky)
Kanabinoidy (Marihuana)	Drogový screening
Amfetaminové deriváty (Pervitin, Extáze....)	Stanovení COHb (karboxyhemoglobin) (astrup)
Kokain a metabolity	Stanovení koncentrace etanolu v krvi
Benzodiazepiny	Screening těkavých látek (toluen, aceton....)
Tricyklická antidepresiva	Stanovení kyseliny hippurové (metabolit toluenu) v moči
Barbituráty	Jiná vyšetření: