

# ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ VEGF-D

## Oddělení laboratorní medicíny

Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 7, 656 53 Brno, tel: 543136715  
Zdravotnická laboratoř č. 8084 akreditovaná ČIA podle normy ČSN EN ISO 15189:2007

Číslo pojištěnce (rodné číslo)			Adresa/kontakt na pacienta	Razítko zařízení/lékaře (IČZ, odbornost, adresa, telefon, podpis lékaře)
Příjmení jméno, titul				
Pojišťovna	Diagnózy	Pohlaví <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	Vyšetřovaný materiál*: <input type="checkbox"/> sérum	
Datum/čas odběru				
Odběr provedl				

\*Odběr srážlivé krve, krev nechat zkoagulovat 30 min

### Preanalytický postup:

- Separovat sérum centrifugací 15 min při 1000 g, za laboratorní teploty (15-25 °C).
- Sérum zamrazit (při -20 °C)
- Zamražené (při -20 °C) transportovat na Oddělení laboratorní medicíny, Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 7, 656 53 Brno.