ŽÁDANKA O PŘÍPRAVU AUTOSÉRA

ID: muž ☐ žena ☐

Příjmení a jméno:

Adresa:

Pojišťovna: Samoplátce: ☐

Diagnóza: Dotřídění diagnózy:

Terapie:

Datum odběru: Hodina odběru:

Způsob uchování: Odebral:

Razítko (vč. IČP, odbornost, telefon):

Podpis lékaře:

Krajská nemocnice Liberec a.s.
Centrum laboratorní medicíny
Odd. klinické mikrobiologie a imunologie
Husova 357/10, 460 63 Liberec 1
IČO: 27283933
vakciny@nemlib.cz www.nemlib.cz
tel.: 485 313 032 - laboratoř
tel.: 485 313 021 - ordinace

Odběry vakcín:
Po: 7-9 hod.

Záznamy laboratoře:

Dříve užívaná vakcína ☐ Ano Jaká
☐ Ne Kdy

Klinické příznaky

Nový požadavek

☐ autosérum pro parenterální aplikaci - Příprava 5 lahviček s obsahem vlastního séra ředěného fyziologickým roztokem a přídavkem merthiolátu. V ředění 1:10, 1:100, 1:1 000, 1:10 000, 1:100 000.

Pacient byl srozumitelně seznámen s přípravou autoséra pro injekční aplikaci do podkoží a byla mu vysvětlena možná rizika a nežádoucí účinky těchto vakcín, které bude aplikovat indikující lékař. U pacienta byly vyloučeny závažné metabolické a virové infekční nemoci.

Podpis pacienta: Podpis lékaře:

☐ oční kapky - Příprava 5 lahviček s obsahem vlastního séra ředěného fyziologickým roztokem v poměru 1:5 ve formě očních kapek.

Pacient byl srozumitelně seznámen s přípravou autoséra ve formě očních kapek a byla mu vysvětlena možná rizika a nežádoucí účinky přípravku z vlastního séra, které si bude aplikovat sám dle vlastní potřeby a doporučení očního lékaře.

Podpis pacienta: Podpis očního lék

ŽÁDANKA O PŘÍPRAVU AUTOSÉRA

ID: muž ☐ žena ☐

Příjmení a jméno:

Adresa:

Pojišťovna: Samoplátce: ☐

Diagnóza: Dotřídění diagnózy:

Terapie:

Datum odběru: Hodina odběru:

Způsob uchování: Odebral:

Razítko (vč. IČP, odbornost, telefon):

Podpis lékaře:

Krajská nemocnice Liberec a.s.
Centrum laboratorní medicíny
Odd. klinické mikrobiologie a imunologie
Husova 357/10, 460 63 Liberec 1
IČO: 27283933
vakciny@nemlib.cz www.nemlib.cz
tel.: 485 313 032 - laboratoř
tel.: 485 313 021 - ordinace

Odběry vakcín:
Po: 7-9 hod.

Záznamy laboratoře:

Dříve užívaná vakcína ☐ Ano Jaká
☐ Ne Kdy

Klinické příznaky

Nový požadavek

☐ autosérum pro parenterální aplikaci - Příprava 5 lahviček s obsahem vlastního séra ředěného fyziologickým roztokem a přídavkem merthiolátu. V ředění 1:10, 1:100, 1:1 000, 1:10 000, 1:100 000.

Pacient byl srozumitelně seznámen s přípravou autoséra pro injekční aplikaci do podkoží a byla mu vysvětlena možná rizika a nežádoucí účinky těchto vakcín, které bude aplikovat indikující lékař. U pacienta byly vyloučeny závažné metabolické a virové infekční nemoci.

Podpis pacienta: Podpis lékaře:

☐ oční kapky - Příprava 5 lahviček s obsahem vlastního séra ředěného fyziologickým roztokem v poměru 1:5 ve formě očních kapek.

Pacient byl srozumitelně seznámen s přípravou autoséra ve formě očních kapek a byla mu vysvětlena možná rizika a nežádoucí účinky přípravku z vlastního séra, které si bude aplikovat sám dle vlastní potřeby a doporučení očního lékaře.

Podpis pacienta: Podpis očního lék

nemlib 0207 verze 2, 1.12.2015