

ŽÁDANKA FARMAKOLOGIE A TOXIKOLOGIE PRO SAMOPLÁTCE

Číslo
žádanky



VYŠETŘOVANÁ OSOBA

Muž Žena

Jméno a příjmení

Číslo pojištění

Adresa a kontakt

Druh primárního vzorku Krev Moč Jiné

A Odběr byl proveden pod přímým dohledem

Datum a čas odběru

Jméno a příjmení, pracovní zař. a podpis

B Odběr nebyl proveden pod přímým dohledem

C Biologický materiál byl doručen vyšetřovanou osobou

VYSVĚTLIVKY

A, B - krev
U - moč

* Označte v případě požadavku konfirmace pozitivního toxikologického screeningu.

ŽADATEL (nevyplňuje se, pokud je shodný s vyšetřovanou osobou)

Jméno a příjmení

Prac. zařazení

IČ

Firma Adresa a kontakt

Razítko a podpis

Toxikologie-průkaz

- U** Toxikologie multitest⁹⁸⁹³
Amfetaminy, Barbituráty, Benzodiazepiny, Kanabinoidy, Kokain, Metamfetamin, Morfin, MDMA (extáze), Metadon, TCA
- U** LSD⁸⁹³
- U** Buprenorfin⁶¹⁷⁹
- U** Tramadol⁹⁶¹⁵
- U** Konfirmace GC/MS, LC/MS⁸⁹² *
- U** Mitragynin (kratom)⁹⁶⁸⁴
- U** HHC⁹⁶⁹⁴
- U** Tox. screening - rozšířený (LCMS)⁹⁶⁹⁷

Toxikologie-stanovení

- A** Metamfetamin+M⁹⁴⁶⁰
- A** Δ-9-THC⁹⁴⁶⁰
- A** MDMA (extáze)⁹⁴⁶⁰
- A** Mitragynin (kratom)⁹⁶⁸⁵
- Jiné - uveďte do poznámky

Léky

- A** Tramadol⁹³⁷³
- A** Fentanyl⁹³⁰⁸
- A** Benzodiazepiny⁹⁹⁷⁷
- A** Zolpidem⁹³⁶⁷
- Jiné - uveďte do poznámky

PLÁTCE

A Vyšetřovaná osoba / platba hotově

Cena Kč

Hrazeno v

B Žadatel

Platba hotově Platba na fakturu

Cena Kč

Hrazeno v

Toxikologie

- A** Alkohol⁹⁹ **U** Alkohol⁶¹³⁹
- A** CDT⁸⁴⁷
- B** Toluén⁶¹¹⁵ **U** Kys. hippurová⁵³¹
- U** Ethylglukuronid⁸⁸³
- A,U** Kotinin⁶⁴¹⁰

Poznámky

Čestné prohlášení zákonného zástupce



Já,

datum narození

č. průkazu totožnosti..... bytem, kontakt

tímto čestně prohlašuji,

že přinesený vzorek (typ biologického materiálu) na vyšetření, o které žádám

je mého syna/dcery/*.

a dále, že jsem uvedl/a přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly nepravdivé, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Vzorek byl odebrán dne

V dne

.....
podpis (osoby, která vzorek přinesla)

.....
podpis (přebírající osoby – zaměstnanec Laboratoře AGEL a.s.)

Poznámka: * nehodící se škrtněte, popřípadě dopište příbuzenský vztah.