

Štítek
pacienta

Protokol MRSA

Den přijetí:

Datum prokázání MRSA – zjištěno dne:

Místo odběru: ☐ stěr z rány ☐ nos ☐ krk ☐ sputum ☐ BAL ☐ ETK ☐ punktát
☐ rektum ☐ perineum ☐ moč ☐ hemokultura ☐ likvor ☐ jiné:.....

Mikrobiologický výsledkový screening MRSA

Datum							
nos*							
krk*							
perineum*							
rána*							
.....*							
.....*							
Zapsala							
Lékař							

*Vyplňujte takto: pozitivní = +, negativní = —, neodebráno = /

Poznámky: