

P12 Klinická mikrobiologie I

Úkol 1: Indikace mikrobiologického vyšetření

Pro následující kazuistiky, vyplňte tabulku.

❶ Vždy vyplňte popis případu (levý sloupec)

❷ Pak se pokuste nalézt řešení. Pokuste se strukturovat odpověď následujícím způsobem:

Mikrobiologické vyšetření: ano/ne

❖ **pokud ano**, který typ vzorku(-ů)

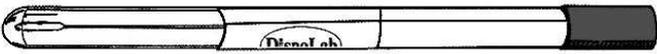
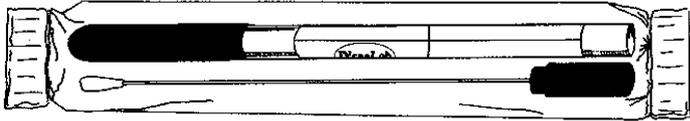
❖ **pokud ne**, jaký další postup (přímá léčba – které antibiotikum, atd.)

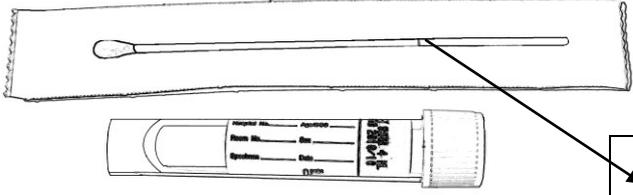
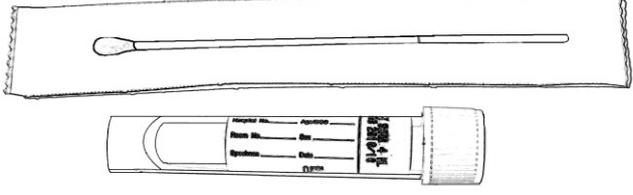
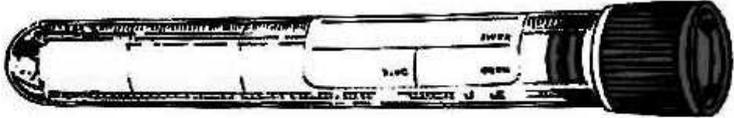
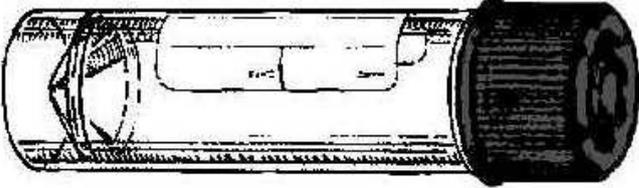
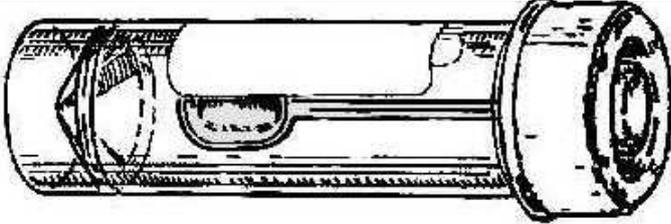
❸ Po třímínutovém limitu, napište opravu podle výkladu učitele.

	Popis případu	Vaše řešení (⌚ 3 minuty)	Oprava podle výkladu učitele
a			
b			
c			

Úkol 2: Odběrovky a nádoby

Prohlédněte si odběrovky (odběrové soupravy) v tabulce a vyplňte jejich „průkazy totožnosti“.

Název: Suchá odběrovka		
	Tyčinka může být vyrobena z	plastu, dřeva či hliníku
	Tampon je vyroben z	umělé bavlny
Praktické použití:		
Název: Odběrovka s Amiesovou transportní půdou		
	Tyčinka je vyrobena z	plastu či hliníku
	Tampon je vyroben z	umělé bavlny
	Půda	Amies (Stuart, Cary Blair)
Poznámka: Půda může obsahovat aktivní uhlí (pak je černá); bez něj by byla bezbarvá.		
Praktické použití:		
Varianta s hliníkovou tyčinkou se používá pro		

Název: Odběrovka Fungi-Quick		
	Tyčinka je vyrobena z	plastu
	Barva transportní pŕdy	bezbarvá
	Barva uzávěru	
Praktické použití:		
Název: Odběrovka C. A. T.		
	Tyčinka je vyrobena z	plastu
	Barva transportní pŕdy	bezbarvá
	Barva uzávěru	
Praktické použití:		
Název: Běžná zkumavka pro mikrobiologii		
	Sterilní? (ano či ne)	
	Popis	Vyrobena z polystyrénu, 16 × 100 mm, 10 ml
Praktické použití:		
Název: Sputovka		
	Sterilní? (ano či ne)	
	Popis	Vyrobena z polystyrénu či polypropylénu, 26 × 92 mm, 30 ml
Praktické použití:		
Název: Nádobka na stolici		
	Sterilní? (ano či ne)	
	Popis	Vyrobena z polypropylénu, 26 × 82 mm, 30 ml
Praktické použití:		

Název:		Odběrová nádobka na moč	
	Sterilní? (ano či ne)		
	Popis	Vyrobená z polypropylénu, 45 × 70 mm, 120 ml	
Praktické použití:			

Úkol 3: Jiné odběrové metody než odběrovky a nádobky

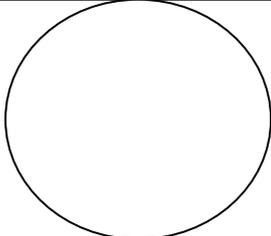
a) Otisková metoda

Vyzkoušejte si po dvojicích otiskovou metodu. Umístěte na předloktí spolužáka sterilní čtvereček. Pomocí pinzety jej opatrně přeneste na Petriho misku s agarem. Po deseti sekundách jej odstraňte a vyhoďte.

b) Nátěry

U některých případů se doporučuje zaslat do laboratoře přímo nátěry na sklíčku (aktinomykóza, kapavka, ale i jiné infekce genitálií). U gynekologických obtíží se často zasílají do laboratoře dvě sklíčka. Po příchodu do laboratoře se jedno barví Giemsovým a druhé Gramovým barvením.

Prohlédněte si výsledek vaginálního výtěru a zakreslete do svého protokolu. Napište, zda je Vaše sklíčko obarvené Gramem či Giemsou.

	Gram – Giemsa

Úkol 4: Odběry u specifických typů vzorků

a) Hemokultury

Popište využití tří typů hemokultivačních nádobek

modrá	
zelená	
červená	

Vyplňte, které údaje nesmějí chybět na průvodce při zasílání hemokultury (jde pouze o pole typ materiálu/vyšetření)

--

Vysvětlete:

Proč je úplná sterilita u hemokultur ještě důležitější než u jiných typů odběru krve (např. na biochemické vyšetření)?

--

Kolik hemokultur se zasílá k vyšetření a proč?

--

Téma P12

Vyplňte chybějící políčka v popisu procesu hemokultivačního vyšetření dle videoklipu a výkladu učitele.

Hemokultivační nádoby přicházejí do laboratoře. Zde jsou vloženy do _____.

Pozitivitu automat ohlásí _____ a _____. Když je kultivace pozitivní, je zhotoven nátěr a vzorek je _____ na krevní a Endův agar. Rovněž se připraví předběžný test _____ vzhledem k tomu, že inokulum není standardní, lze jeho výsledky považovat pouze za _____.

b) Moč

Podle výkladu učitele zaškrtněte, které věty o odběru a zaslání moče jsou správně/špatně.

Vyšetření moče je vhodné u nekomplikované a nezbytné u komplikované cystitidy <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Mikrobiologové doporučují použití katetrizované moč jako rutinní způsob odběru moče na bakteriologické vyšetření <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Při bakteriologickém vyšetření moče není podstatné, zda se při odběru proud moče dotýká při odběru předkožky (u mužů) či malých stydkých pysků (u žen) <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Zevní ústí uretry je třeba před odběrem na bakteriologické vyšetření pečlivě omýt, případně i lehce desinfikovat <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Nádobka, do které pacient močí, musí být sterilní <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Zkumavka, ve které se posílá moč, musí mít žlutý uzávěr <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Žádanka o vyšetření musí obsahovat informaci, zda jde o moč běžně odebranou, katetrizovanou, punktovanou, nebo zda jde o vzorek z permanentního močového katetru <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Moč z permanentního katetru má v bakteriologické diagnostice stejný význam jako moč katetrizovaná přímo za účelem vyšetření <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Vzorek moče musí být dodán do laboratoře do dvou hodin po odběru. Pokud to není možné, je nutno jej uchovat v ledničce <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně
Vzorek moče je při diagnostice kapavky lepší než výtěr z močové trubice <input type="checkbox"/> správně <input type="checkbox"/> špatně

c) Odběr stolice na vyšetření různých patogenů a toxinů

Pro některé účely lze zasílat výtěry z řiti (či konečníku). V jiných případech je nutno zaslat skutečný vzorek stolice, někdy dokonce při chladničkové teplotě.

Vyplňte následující tabulku.

Stolice zaslána na	Typ vzorku	Stolice zaslána na	Typ vzorku
bakteriologii		virologii – izolace viru	
mykologii		parazitologii	
virologii – průkaz antigenu		detekce toxinu <i>Clostridium difficile</i>	

Úkol 5: Žádanka

a) Vyplnění žádanky

Vyplňte do následující žádanky jméno a údaje pacienta a požadované vyšetření dle kartičky, kterou vám dal učitel (každý má svou vlastní kartičku)

Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.
		Odbornost			
POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ					
Pacient					
Č. pojištěnce	Základní diagnóza				
Variabilní symbol	Ostatní diagnózy				
Odeslán ad:	Kód náhrady		1		
Požadováno:			2		
			3		
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
			13		
			14		
Poznámka:					
razítko a podpis lékaře		Dne:			
razítko a podpis					

b) Nejčastější chyby v žádance

Pro následující žádanky napište, co je na nich špatně. V některých případech jde o chybnou žádanku, ale všimněte si také nevhodně požadovaných vyšetření.

<table border="1"> <tr> <td>Kód pojišťovny</td> <td>požaduje díl A</td> <td>IČP</td> <td>Datum</td> <td>Čís. dokladu</td> <td>Prof. č.</td> </tr> <tr> <td>111</td> <td></td> <td>7 2 1 2 3 4 5 6</td> <td>6 0 2 1 4 0 3 1 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ</td> </tr> <tr> <td>Pacient</td> <td colspan="5">Albus DUMBLEDORE</td> </tr> <tr> <td>Č. pojištěnce</td> <td colspan="2">Základní diagnóza</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>2 2 1 1 2 2 1 1 2</td> <td colspan="2">Z 0 1 7</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Variabilní symbol</td> <td colspan="2">Ostatní diagnózy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Odeslán ad:</td> <td colspan="2">Kód náhrady</td> <td colspan="3">1</td> </tr> <tr> <td>Požadováno:</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">6</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">8</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">9</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">10</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">11</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">12</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">13</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">14</td> </tr> <tr> <td>Poznámka:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis lékaře</td> <td colspan="4">Dne:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">stěr z rány</p>	Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.	111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0			POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ						Pacient	Albus DUMBLEDORE					Č. pojištěnce	Základní diagnóza					2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7					Variabilní symbol	Ostatní diagnózy					Odeslán ad:	Kód náhrady		1			Požadováno:			2						3						4						5						6						7						8						9						10						11						12						13						14			Poznámka:						razítko a podpis lékaře		Dne:				razítko a podpis						<table border="1"> <tr> <td>Kód pojišťovny</td> <td>požaduje díl A</td> <td>IČP</td> <td>Datum</td> <td>Čís. dokladu</td> <td>Prof. č.</td> </tr> <tr> <td>111</td> <td></td> <td>7 2 1 2 3 4 5 6</td> <td>6 0 2 1 4 0 3 1 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ</td> </tr> <tr> <td>Pacient</td> <td colspan="5">Albus DUMBLEDORE</td> </tr> <tr> <td>Č. pojištěnce</td> <td colspan="2">Základní diagnóza</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>2 2 1 1 2 2 1 1 2</td> <td colspan="2">Z 0 1 7</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Variabilní symbol</td> <td colspan="2">Ostatní diagnózy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Odeslán ad:</td> <td colspan="2">Kód náhrady</td> <td colspan="3">1</td> </tr> <tr> <td>Požadováno:</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">6</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">8</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">9</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">10</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">11</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">12</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">13</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">14</td> </tr> <tr> <td>Poznámka:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis lékaře</td> <td colspan="4">Dne:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">tkáň na bakteriologii</p>	Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.	111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0			POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ						Pacient	Albus DUMBLEDORE					Č. pojištěnce	Základní diagnóza					2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7					Variabilní symbol	Ostatní diagnózy					Odeslán ad:	Kód náhrady		1			Požadováno:			2						3						4						5						6						7						8						9						10						11						12						13						14			Poznámka:						razítko a podpis lékaře		Dne:				razítko a podpis					
Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.																																																																																																																																																																																																																																																																																												
111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0																																																																																																																																																																																																																																																																																														
POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Pacient	Albus DUMBLEDORE																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Č. pojištěnce	Základní diagnóza																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Variabilní symbol	Ostatní diagnózy																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Odeslán ad:	Kód náhrady		1																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Požadováno:			2																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			3																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			4																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			5																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			6																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			7																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			8																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			9																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			10																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			11																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			12																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			13																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			14																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Poznámka:																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
razítko a podpis lékaře		Dne:																																																																																																																																																																																																																																																																																															
razítko a podpis																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.																																																																																																																																																																																																																																																																																												
111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0																																																																																																																																																																																																																																																																																														
POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Pacient	Albus DUMBLEDORE																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Č. pojištěnce	Základní diagnóza																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Variabilní symbol	Ostatní diagnózy																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Odeslán ad:	Kód náhrady		1																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Požadováno:			2																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			3																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			4																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			5																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			6																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			7																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			8																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			9																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			10																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			11																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			12																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			13																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			14																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Poznámka:																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
razítko a podpis lékaře		Dne:																																																																																																																																																																																																																																																																																															
razítko a podpis																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>Kód pojišťovny</td> <td>požaduje díl A</td> <td>IČP</td> <td>Datum</td> <td>Čís. dokladu</td> <td>Prof. č.</td> </tr> <tr> <td>111</td> <td></td> <td>7 2 1 2 3 4 5 6</td> <td>6 0 2 1 4 0 3 1 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ</td> </tr> <tr> <td>Pacient</td> <td colspan="5">Albus DUMBLEDORE</td> </tr> <tr> <td>Č. pojištěnce</td> <td colspan="2">Základní diagnóza</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>2 2 1 1 2 2 1 1 2</td> <td colspan="2">Z 0 1 7</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Variabilní symbol</td> <td colspan="2">Ostatní diagnózy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Odeslán ad:</td> <td colspan="2">Kód náhrady</td> <td colspan="3">1</td> </tr> <tr> <td>Požadováno:</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">6</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">8</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">9</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">10</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">11</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">12</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">13</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">14</td> </tr> <tr> <td>Poznámka:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis lékaře</td> <td colspan="4">Dne:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">výtěr z rektu na parazitologii</p>	Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.	111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0			POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ						Pacient	Albus DUMBLEDORE					Č. pojištěnce	Základní diagnóza					2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7					Variabilní symbol	Ostatní diagnózy					Odeslán ad:	Kód náhrady		1			Požadováno:			2						3						4						5						6						7						8						9						10						11						12						13						14			Poznámka:						razítko a podpis lékaře		Dne:				razítko a podpis						<table border="1"> <tr> <td>Kód pojišťovny</td> <td>požaduje díl A</td> <td>IČP</td> <td>Datum</td> <td>Čís. dokladu</td> <td>Prof. č.</td> </tr> <tr> <td>111</td> <td></td> <td>7 2 1 2 3 4 5 6</td> <td>6 0 2 1 4 0 3 1 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ</td> </tr> <tr> <td>Pacient</td> <td colspan="5">Albus DUMBLEDORE</td> </tr> <tr> <td>Č. pojištěnce</td> <td colspan="2">Základní diagnóza</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>2 2 1 1 2 2 1 1 2</td> <td colspan="2">Z 0 1 7</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Variabilní symbol</td> <td colspan="2">Ostatní diagnózy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Odeslán ad:</td> <td colspan="2">Kód náhrady</td> <td colspan="3">1</td> </tr> <tr> <td>Požadováno:</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">6</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">8</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">9</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">10</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">11</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">12</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">13</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">14</td> </tr> <tr> <td>Poznámka:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis lékaře</td> <td colspan="4">Dne:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">razítko a podpis</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">serologie tuberkulózy</p>	Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.	111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0			POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ						Pacient	Albus DUMBLEDORE					Č. pojištěnce	Základní diagnóza					2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7					Variabilní symbol	Ostatní diagnózy					Odeslán ad:	Kód náhrady		1			Požadováno:			2						3						4						5						6						7						8						9						10						11						12						13						14			Poznámka:						razítko a podpis lékaře		Dne:				razítko a podpis					
Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.																																																																																																																																																																																																																																																																																												
111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0																																																																																																																																																																																																																																																																																														
POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Pacient	Albus DUMBLEDORE																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Č. pojištěnce	Základní diagnóza																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Variabilní symbol	Ostatní diagnózy																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Odeslán ad:	Kód náhrady		1																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Požadováno:			2																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			3																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			4																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			5																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			6																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			7																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			8																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			9																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			10																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			11																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			12																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			13																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			14																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Poznámka:																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
razítko a podpis lékaře		Dne:																																																																																																																																																																																																																																																																																															
razítko a podpis																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Prof. č.																																																																																																																																																																																																																																																																																												
111		7 2 1 2 3 4 5 6	6 0 2 1 4 0 3 1 0																																																																																																																																																																																																																																																																																														
POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Pacient	Albus DUMBLEDORE																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Č. pojištěnce	Základní diagnóza																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2 2 1 1 2 2 1 1 2	Z 0 1 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Variabilní symbol	Ostatní diagnózy																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Odeslán ad:	Kód náhrady		1																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Požadováno:			2																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			3																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			4																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			5																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			6																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			7																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			8																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			9																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			10																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			11																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			12																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			13																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			14																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Poznámka:																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
razítko a podpis lékaře		Dne:																																																																																																																																																																																																																																																																																															
razítko a podpis																																																																																																																																																																																																																																																																																																	