Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČZ		Datum
		Odbornost		

Poukaz na vyšetření (OSTEOCENTRUM POLIKLINIKA BŘECLAV)

Pacient			
Č. pojištěnce		Základní diagnóza	
Variabilní symbol		Ost. dg	
		Kód náhrady	

Odeslán ad: **POLIKLINIKA Břeclav, RTG ODD**
2.podlaží - rtg oddělení - DENZITOMETR
Objednávky na tel.: 519 303 268

☐ Denzitometrické vyšetření axiálního skeletu
(standardně L páteř, prox.femory)

Osteologická ambulance, POLIKLINIKA Břeclav, 1.podlaží, Objednávky tel.: 519 303 354

☐ Soubor Osteo 1 - základní
(Ca,S-P, ALP, osteokalcin, CTX, PTH, vit 25(OH)D3)

☐ Soubor Osteo 2
(soubor Osteo 1 + TSH)

☐ Soubor Osteo 3 – kreatinin, urea, S-Ca,S-P,ALP, AST,ALT,bili,
celková bílkovina , TSH, osteokalcin, CTX, PTH, vit 25(OH)D3,

☐ Soubor Osteo 4 (osteo 3 + FW+ KO + dif.)

odběry na lačno 7:00 - 10:00 hod. 1.patro

Čís. dokladu		Poř. č.	

provedi díl B

IČZ	
Odbornost	
Var. symbol	

Datum	Kód	Poč.

Dne:

razítko a podpis