

Údaje o pacientovi	Kód dg.	Kód poskytovateľa
Rodné číslo, resp. číslo poistenca		
Meno		Kód odosielajúceho lekára
Priezvisko	Kód poisťovne pacienta	Tel.
Pohlavie muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	Dátum odberu	Pečiatka lekára:
U cudzincov Kód krajiny EU	Čas odberu	
Identif. číslo pacienta		

<b>Materiál</b>	<input type="checkbox"/> Krv	<input type="checkbox"/> Moč	<input type="checkbox"/> Žalúdočný obsah
-----------------	------------------------------	------------------------------	--

TOXIKOLOGICKÉ VYŠETRENIA	Drogy	Dôvod vyšetrenia
<input type="checkbox"/> Prchavé látky** Etylalkohol	<input type="checkbox"/> Marihuana, hašiš - (THC)	<input type="checkbox"/> Podozrenie na poddávkovanie
<input type="checkbox"/> Etylénglykol	<input type="checkbox"/> Amfetamínové deriváty (pervitín, extáza)	<input type="checkbox"/> Podozrenie na predávkovanie
<input type="checkbox"/> Toluén - kyselina hipurová	<input type="checkbox"/> Opiáty (morfín, heroín)	<input type="checkbox"/> Určiť rovnovážnu hladinu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kokaín	<input type="checkbox"/> Zmena terapie
<b>Skríning liečiv</b>	<input type="checkbox"/> Metadon	<input type="checkbox"/> Monitorovanie liečby – c min, c max
<input type="checkbox"/> Benzodiazepínové deriváty	<input type="checkbox"/> Fencyklidín (PCP)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tricyklické antidepresíva	<input type="checkbox"/> Buprenorfín	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Paracetamol	<b>TERAPEUTICKÉ HLADINY LIEČIV</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Barbituráty	<b>Kardioglykozidy</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salicyláty	<input type="checkbox"/> Digoxín	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fenotiazíny	<b>Antiastmatická</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organofosfáty (cholinesteráza)	<input type="checkbox"/> Teofylín	<input type="checkbox"/>
<b>Iné</b>	<b>Antiepileptiká</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Karboxyhemoglobín (COHb)*	<input type="checkbox"/> Kyselina valproová	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Methemoglobín (metHb)*	<input type="checkbox"/> Karbamazepín	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Benzodiazepínové deriváty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>