



Žiadosť na výdaj štetu kostnej drene (KD)/periférnych kmeňových buniek (PKB)/pupočníkovej krvi (PK)

Zdravotnícke zariadenie:

Oddelenie laboratórnej medicíny, Hematológia a transfúziológia

Limbová 1, 833 40 Bratislava

Meno dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

DRG:

RP:

Hmotnosť dieťaťa:

Údaje o vydannej jednotke:

Charakteristika:

Štet kostnej drene (KD)

Periférne kmeňové bunky (PKB)

Pupočníková krv (PK)

Autológny štet KD/jednotka PKB/PK

Alogénny štet KD/jednotka PKB/PK

Počet zostávajúcich vakov:

ID číslo vydaného vaku:

ID zostávajúcich vakov:

Dátum odberu	CD34+/kg

Žiadajúci lekár + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:
Vydávajúci + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:
Preberajúci + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:

Vydanie 3, platné od 11.08.2026



Žiadosť na výdaj štetu kostnej drene (KD)/periférnych kmeňových buniek (PKB)/pupočníkovej krvi (PK)

Zdravotnícke zariadenie:

Oddelenie laboratórnej medicíny, Hematológia a transfúziológia

Limbová 1, 833 40 Bratislava

Meno dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

DRG:

RP:

Hmotnosť dieťaťa:

Údaje o vydannej jednotke:

Charakteristika:

Štet kostnej drene (KD)

Periférne kmeňové bunky (PKB)

Pupočníková krv (PK)

Autológny štet KD/jednotka PKB/PK

Alogénny štet KD/jednotka PKB/PK

Počet zostávajúcich vakov:

ID číslo vydaného vaku:

ID zostávajúcich vakov:

Dátum odberu	CD34+/kg

Žiadajúci lekár + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:
Vydávajúci + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:
Preberajúci + oddelenie štetu KD/jednotky PKB/PK	Podpis:	Dátum, čas:

Vydanie 3, platné od 11.08.2026