


Rodné číslo		 <p>BIOCHEMICKÁ LABORATOŘ BILA s.r.o. LABORATOŘE KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE Postřelmovská 2000/7a, 78901 Zábřeh www.laboratorbila.cz</p>
Příjmení		
Jméno, titul		
Diagnózy		
Kontakt		
Pojišťovna	Datum	

Zjištěné hodnoty glykémie pro indikaci OGTT _____ mmol/l

Požadujeme provedení orálního glukózového tolerančního testu (OGTT) pro:

- Běžný test OGTT (dospělý)
- Test OGTT v těhotenství / gestační stáří _____ t + d
- Test OGTT dítě do 15 let / hmotnost dítěte _____ kg

Objednané datum testu:

Informace pro pacienta:

Dostavte se k vyšetření na 7:00 hodin, nalačno, den před provedením testu dodržujte běžný stravovací režim. Během vyšetření setrváte v klidu na místě po dobu 2 hodin až do ukončení vyšetření.

Záznamy laboratoře:

Test proveden dne:


Číslo žádanky:

Čas odběru č. 1 (na lačno): _____

Jiné údaje:

Žádající (razítko a podpis):

Odebral (podpis):

Rodné číslo		 <p>BIOCHEMICKÁ LABORATOŘ BILA s.r.o. LABORATOŘE KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE Postřelmovská 2000/7a, 78901 Zábřeh www.laboratorbila.cz</p>
Příjmení		
Jméno, titul		
Diagnózy		
Kontakt		
Pojišťovna	Datum	

Zjištěné hodnoty glykémie pro indikaci OGTT _____ mmol/l

Požadujeme provedení orálního glukózového tolerančního testu (OGTT) pro:

- Běžný test OGTT (dospělý)
- Test OGTT v těhotenství / gestační stáří _____ t + d
- Test OGTT dítě do 15 let / hmotnost dítěte _____ kg

Objednané datum testu:

Informace pro pacienta:

Dostavte se k vyšetření na 7:00 hodin, nalačno, den před provedením testu dodržujte běžný stravovací režim. Během vyšetření setrváte v klidu na místě po dobu 2 hodin až do ukončení vyšetření.

Záznamy laboratoře:

Test proveden dne:

Číslo žádanky:

Čas odběru č. 1 (na lačno): _____

Jiné údaje:

Žádající (razítko a podpis):

Odebral (podpis):