

SLEZSKÁ NEMOCNICE V
OPAVĚ, p.o.
Olomoucká 470/8



Moravskoslezský
kraj



Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KONTROLA PROSTŘEDÍ

Příjemce: Úsek lékařské mikrobiologie CL SNO Olomoucká 470/86, 746 01 Opava	Žadatel:	
Datum a čas odběru:	Odběr provedl:	Razítko a podpis:

Označení vzorku /pořadové číslo vz. *	Popis vzorku	Pozn.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

* vzorky označte i pořadovým číslem

Označení vzorku /pořadové číslo vz. *	Popis vzorku	Pozn.
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

* vzorky označte i pořadovým číslem