



CENTRUM PREVENCE A LÉČBY
ALERGIÍ A PORUCH IMUNITY

LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ SAMOPLÁTCI

Odběry krve: Pondělí – Pátek 7.00-9.00 nalačno

Vyplňuje laboratoř – Číslo protokolu

Zdravotnická laboratoř IMMUNIA, Thámova 183/11, 186 00 Praha 8, tel.: 222 311 317, www.immunia.org

Číslo pojištění			Příjmení				
Jméno, titul		Datum narození		Základní dg.		Ostatní dg.	
Pojišťovna		IČZ		Odbornost lékaře		Datum a čas odběru	
Adresa					Datum a čas separace		

Laboratorní vyšetření samoplátci

	Pepsin ve slinách (PEPTEST)		Alergie na nikl (jen úterý až pátek)
	Lymeská borrelióza IgM, IgG		
	Celiakie (IgA, tk. transglutamináza IgA, IgG)		
	Tetanus protilátky IgG		
	VZV protilátky IgG		
	Fragmentace DNA (ejakulát)		

Já souhlasím, aby společnost IMMUNIA spol. s r.o., Thámova 183/11, Praha 8, zasílala moje laboratorní výsledky na níže uvedený e-mail. Jsem si vědom/a rizik a beru tímto na vědomí, že jde o nezabezpečenou cestu komunikace s možným únikem osobních a zdravotních dat.

E-mailová adresa: V Praze dne: Podpis:

Informace k DPH: Podle 58 Zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, je od daně osvobozeno plnění, jehož účelem je diagnostikování či léčení nemocí a zdravotních obtíží nebo jejich předcházení. **Podpisová doložka samožadatele:** Já, jako osoba, která vyšetření požaduje, prohlašuji, že účelem mého vyšetření je diagnostikování či léčení nemocí a zdravotních obtíží nebo jejich předcházení a jde tedy o osvobozené plnění.

Ověření totožnosti:

Podpis: