

Nemocnice Písek, a.s. Hematologicko-transfuzní oddělení Karla Čapka 589 397 01 Písek	Název formuláře: F – HTO - 147	
	Změnový list	
Strana 1 (celkem 1)	Verze: 02	Platnost verze od: 10. 9. 2018

Identifikace dokumentu	
Číslo dokumentu:	PR-LP-01
Název dokumentu:	SEZNAM VYŠETŘENÍ POSKYTOVANÝCH HEMATOLOGICKO-TRANSFUZNÍM ODDĚLENÍM
Verze:	05

Datum:	Číslo strany:	Popis změny:	Změnu provedl:	Změnu schválil:																						
11.9.2025	13	<table border="1"> <tr> <th colspan="5">Absolutní počet lymfocytů (APLYMF)</th></tr> <tr> <th rowspan="2">Pohlaví</th><th colspan="2">Věk</th><th rowspan="2">Referenční meze</th><th rowspan="2">Jednotky</th></tr> <tr> <th>od</th><th>do</th></tr> <tr> <td>M,F</td><td>0D</td><td>3D</td><td>1,9 – 12,3</td><td>10⁹/L</td></tr> <tr> <td>M,F</td><td>3D</td><td>1T</td><td>1,6 – 10,7</td><td>10⁹/L</td></tr> </table>	Absolutní počet lymfocytů (APLYMF)					Pohlaví	Věk		Referenční meze	Jednotky	od	do	M,F	0D	3D	1,9 – 12,3	10 ⁹ /L	M,F	3D	1T	1,6 – 10,7	10 ⁹ /L	Mgr. Jandová 	Prim. MUDr. JUDr. Kellnerová 
Absolutní počet lymfocytů (APLYMF)																										
Pohlaví	Věk		Referenční meze	Jednotky																						
	od	do																								
M,F	0D	3D	1,9 – 12,3	10 ⁹ /L																						
M,F	3D	1T	1,6 – 10,7	10 ⁹ /L																						

Za zařazení změnového listu k příslušnému dokumentu odpovídá: Bc. O. Sládková. 
správce dokumentace

NEMOCNICE PÍSEK, a.s.
Hematologicko-transfuzní odd.
(6) tel.: 382 772 420-9
Prim.MUDr.JUDr.Kellnerová M.