



číslo žádanky

## ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Pacient:	<input type="text"/>	UI./č.p.:	<input type="text"/>
R.č./č.poj.:	<input type="text"/>	Obec:	<input type="text"/>
Pojišťovna:	<input type="text"/>	Bez pojištění:	<input type="text"/>
Odběr dtm/čas:	<input type="text"/>	Druh materiálu:	<input type="text"/>
		DG zákl.:	<input type="text"/>
		DG vedl.:	<input type="text"/>
		Odběr provedl.:	<input type="text"/>
Další sdělení:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
	(ATB, ostatní terapie, očkování ...)		(pokousání zvířetem, návrat z tropů/subtropů, gravidita, začátek onem.)
Razítko lékaře:	<input type="text"/>	IČZ:	<input type="text"/>
	podpis	odbornost:	<input type="text"/>
		Muž:	<input type="checkbox"/>
		Žena:	<input type="checkbox"/>

### Mykologie, tel.: 234 118 505-6

<b>● Mikroskopická a kultivační vyšetření</b>	<b>● Sérologická vyšetření</b>	<b>● Molekulárně genetická vyšetření</b>
<input type="checkbox"/> Fluorescenční mikroskopické vyšetření	<input type="checkbox"/> Průkaz panfungálního antigenu (1,3) $\beta$ -D glukanu (Včetně průkazu antigenu r. <i>Candida</i> )	<input type="checkbox"/> Průkaz DNA r. <i>Aspergillus</i>
<input type="checkbox"/> Kultivační vyšetření	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu r. <i>Aspergillus</i> (galaktomannan)	
	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu r. <i>Cryptococcus neoformans</i>	<b>● Ostatní</b>
	<input type="checkbox"/> Průkaz protilátek proti r. <i>Candida</i>	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia antigen</i> (rychlá imunochromatografie)
	<input type="checkbox"/> Průkaz protilátek proti r. <i>Aspergillus</i>	

### Parazitologie, tel.: 286 591 542, 224 815 940

<b>● Mikroskopická a kultivační vyšetření</b>	<b>● Sérologická vyšetření</b>	<b>● Ostatní</b>
<input type="checkbox"/> Standardní parazitologické vyšetření stolice	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> sp. - směsný Ag (ELISA IgG, IgM) V případě positivity doplnit WB	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu <i>Giardia intestinalis</i> ze stolice (imunochromatograficky)
<input type="checkbox"/> Specializované parazitologické vyšetření stolice (pobyt v rizikových oblastech)	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> sp. - směsný Ag (WB IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu <i>Cryptosporidium</i> sp. ze stolice (imunochromatograficky)
<input type="checkbox"/> Vyšetření na enterobiózu (perianální stěr dle Grahama)	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia afzelii</i> (WB IgG, IgM)	
<input type="checkbox"/> Vyšetření stolice na kryptosporidiózu a cyklosporózu	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia garinii</i> (WB IgG, IgM)	
<input type="checkbox"/> Mikrobní obraz poševní (MOP)	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> sp. - (ELISA, WB IgG, IgM) punktát	
<input type="checkbox"/> Kultivace <i>Trichomonas vaginalis</i> a kvasinek	<input type="checkbox"/> Toxoplasmóza (ELISA IgG, IgM, IgA, avidita IgG)	
<input type="checkbox"/> Malárie mikroskopicky (tlustá kapka, krevní nátěr)	<input type="checkbox"/> Toxoplasmóza (komparativní WB) sérum matka + dítě	
<input type="checkbox"/> Diagnostika <i>Sarcoptes scabiei</i>	<input type="checkbox"/> Leptospiróza (MAT reakce, 8 antigenů)	
<input type="checkbox"/> Vyšetření vnějšího prostředí (půdy, písky)	<input type="checkbox"/> Larvální toxokaróza (ELISA IgG, avidita IgG)	
<input type="checkbox"/> Přímá diagnostika parazit. objektu (nativní preparát)	<input type="checkbox"/> <i>Echinococcus granulosus</i> + <i>multilocularis</i> (IgG, WB)	
<input type="checkbox"/> Jiná vyšetření (specifikovat)		
<input type="checkbox"/> Standardní parazitologické vyšetření stolice-veterinární vzorky (kůň, pes,...)		

### Mykobakteriologie, tel.: 222 312 000

<b>● Mikroskopická a kultivační vyšetření</b>	<b>● Sérologická vyšetření</b>	<b>● Molekulárně genetická vyšetření</b>
<input type="checkbox"/> Kultivační vyšetření na BK	<input type="checkbox"/> Protilátky proti <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (ELISA IgG, IgM, IgA)	<input type="checkbox"/> PCR <i>Mycobacterium tuberculosis</i> komplex
<input type="checkbox"/> Zrychlená kultivační vyšetření metabol. metodou MGIT	<input type="checkbox"/> Quantiferon (po předchozí domluvě)	<input type="checkbox"/> Genotype - genotypizace z kultury (Mycobacterium tuberculosis komplex, atypická mykobacteria)
<input type="checkbox"/> Mikroskopie		
<input type="checkbox"/> Identifikace		
<input type="checkbox"/> Stanovení citlivosti na 5 základních AT		
<input type="checkbox"/> Stanovení rozšířené citlivosti		

datum a čas převzetí: \_\_\_\_\_

podpis: \_\_\_\_\_