



Název: Laboratorní příručka OLMI - Příloha č. 2 – Žádanka na mikrobiologické vyšetření

Verze: 12

Platné od: 1.4.2024

ZÁDANKA NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (jednostranná)		SPRÁVNĚ vyplněná kolečka: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Prosíme NEPŘEKLÁDAT		Sérologie (plná krev, není-li uvedeno jinak)	
PANEL HEPATITID		Screening	<input type="checkbox"/> Morbilli IgG
Hepatitis A		FV - PŘEDOP. VYŠETŘ.	<input type="checkbox"/> Morbilli IgM
anti-HAV IgG		TEHOT/GYNEK. PANEL	<input type="checkbox"/> Parotitida
anti-HAV IgM		Ostatní	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19
Hepatitis B		<input type="checkbox"/> ASLO	<input type="checkbox"/> Pertuse, parapertuse
HBsAg		<input type="checkbox"/> Borelie	<input type="checkbox"/> Rubecela
anti-HBs		<input type="checkbox"/> Brucelosa	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 IgG
anti-HBc total		<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus	<input type="checkbox"/> SARS CoV-2 N-protein
anti-HBc IgM		<input type="checkbox"/> EB - virus	<input type="checkbox"/> Syfilis - RPR, TP
HBeAg		<input type="checkbox"/> Herpes simplex virus 1.2	<input type="checkbox"/> Tetanus IgG
anti-HBe		<input type="checkbox"/> HIV Ag/Ab	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii
Hepatitis C		<input type="checkbox"/> <i>H. pylori</i>	<input type="checkbox"/> Virus klišťové encetfalitis (i likvor)
anti-HCV		<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/> VZV
PCR HCV RNA (+kvantifikace)		<input type="checkbox"/> Listeriosa	<input type="checkbox"/> Widalova reakce
PCR HCV RNA (genotypizace)		<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/> Yersinie
Hepatitis E		PCR	
anti-HEV IgG, IgM		Materiál:	<input type="checkbox"/> PCR-Chlam. trachom. (ster. ote)
Antigeny, toxiny		<input type="checkbox"/> PCR-Norovirus	<input type="checkbox"/> PCR-Chřipka, RS virus
Ag <i>Str. pneumoniae</i> - moč		<input type="checkbox"/> PCR-Bordetella pertussis/parap.	<input type="checkbox"/> PCR-Legion. pneumophila
Ag. <i>Leg. pneumophila</i> - moč		<input type="checkbox"/> PCR-Borrelia sp.	<input type="checkbox"/> PCR-Mycop. pneumoniae
Ag <i>H. pylori</i> - stolice		<input type="checkbox"/> PCR-Cytomegalovirus	<input type="checkbox"/> PCR-STD komplex (Ch. trachomatis, N. gonorrhoeae, M. genitalium, T. vaginalis)
Ag viry ve stolici		<input type="checkbox"/> PCR-EB-virus	<input type="checkbox"/> PCR-Str. agalactiae
Ag <i>C.difficile</i> toxin A/B-stolice		<input type="checkbox"/> PCR-Enterovirus	<input type="checkbox"/> PCR-Str. agalactiae
TBC		<input type="checkbox"/> PCR-Herpes simpl. virus 1,2	<input type="checkbox"/> PCR-Trep. pallidum
TBC Sputum - kultivace		<input type="checkbox"/> PCR-HPV-Lidský papilomavirus	<input type="checkbox"/> PCR-URO komplex (M.hominis, Ureap. urealyticum, Ureap. parvum)
TBC Jiné - kult.		<input type="checkbox"/> PCR-Chlam. pneumoniae	<input type="checkbox"/> PCR-Virus klišť. encetfalitis
QUANTIFERON® - plná krev		Mykologie	<input type="checkbox"/> PCR-Virus klišť. encetfalitis
PCR - TBC komplex		<input type="checkbox"/> Nehet	<input type="checkbox"/> PCR-Varicella-zoster virus
Materiál:.....		<input type="checkbox"/> Kůže - šupiny	Jiné vyšetření
Jiné myko:.....		<input type="checkbox"/> Jiné myko:.....
*! Speciální odběrové soupravy se vydávají na příjmu materiálu, tel. 499 866 420.			

		ZÁDANKA NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (jednostranná) Prosíme NEPŘEKLÁDAT	
Oddělení lékařské mikrobiologie a imunologie tel. 499 866 410, 499 866 403		SPRÁVNĚ vyplněná kolečka: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Statim	<input type="checkbox"/>	(pouze pro hepatitidy)	
Číslo pojistěnce:			
Příjmení:			
Jméno, titul:			
Diagnózy:			
Pojistovna:			
Datum narození:			
Pohlaví:	Muž: <input type="checkbox"/> Žena: <input type="checkbox"/>		
Adresa bydliště:			
Oddělení, lékař: (razítko, podpis)			
Odběr provedl:			
Datum:	Čas:		
Zprávy oddělení laboratoří:			
ATB terapie:			
Pozitivní laboratoře:	OLMI - příjem (datum, hodina):		
ihned do laboratoře OLMI			
pro telefonické domluvě	Zpracoval:		
10004306			

Skutečná velikost žádanky: formát A4
Viz www.nemtru.cz

Verze: 12	Zpracoval: Mgr. Petra Vítková	Kontroloval: MUDr. Eva Víťová	Schválil: MUDr. Eva Víťová	Str. 1/1 Změna str: -
Výtisk č.: -				