

Adresa pacienta:

Datum prvních příznaků infekčního onemocnění:

ATB (druh / počátek léčby):

Kontakt na laboratoř: Kotíkovská 17, 323 00 Plzeň

 377 182 365 bezplatná linka: 800 900 365

NÁSLEDUJÍCÍ TEXT SLOUŽÍ POUZE PRO INFORMACI

Vyšetření prováděná v daných biochemických souborech:

SCREENING

S - Bilirubin celkový	S - Močovina	S - Glukóza
S - ALT	S - Kys. močová	S - Cholesterol
S - AST	S - Bílkovina celk.	S - Triglyceridy
S - ALP	S - Albumin	Moč chemický
S - GMT	S - Natrium	Moč. sediment
S - Cholinesteráza	S - Kalium	Krevní obraz
S - Kreatinin	S - Chloridy	Diferenciál

LIPIDOVÝ

S - Cholesterol
S - Triglyceridy
S - HDL - chol.
S - LDL - chol.
S - Apo B
S - Apo A₁

JATERNÍ

S - Bilirubin celkový
S - ALT
S - AST
S - ALP
S - GMT
S - Cholinesteráza

HEPATITIS

S - HBsAg
S - anti HBs
S - anti HBc - celk.
S - anti HBc - Ig M
S - HBeAg
S - anti HBe
S - anti HAV - Ig G
S - anti HAV - Ig M
S - anti HCV

KOSTNÍ MARKERY

S - PTH (Parathormon)
S - Osteocalcin
S - β - CrossLaps
S - P1NP

TROMBOFILIE

P - Fibrinogen
P - Antitrombin III
P - APC rezistence
P - Lupus antikoagulans

Vysvětlení zkratk a poznámek pro označení druhu biologického materiálu a způsob náběru pro vyšetření

zkratka analyzovaný materiál

S - sérum (srážlivá krev)
P - plazma (nesrážlivá krev)
K - plná krev (nesrážlivá)
U - moč (sbíraná)
M - moč (nativní - nesbíraná)
F - stolice

horní poznámka (barva zkumavky Vacuette)

① odběr krve pouze v náběrové místnosti MN Privamed
② citrát Na (modrá)
③ heparin sodný (zelená)
④ EDTA (fialová)
⑤ EDTA + NaF (KF) (šedá)
⑥ sérum bez gelu (červená - bílý střed)
⑦ srážlivá krev + výška, hmotnost
⑧ srážlivá krev + krev na vyšetření ABR (heparin sodný)
⑨ srážlivá krev + jednorázová moč
bez indexu - srážlivá krev (červená - žlutý střed)
(bez antikoagulans)

Žádanka o biochemické a hematologické vyšetření

Kontakt na laboratoř: Kotíkovská 17, 323 00 Plzeň
377 182 365 bezplatná linka: 800 900 365



Rodné číslo /		Lékař (zařízení) požadující vyšetření			
Příjmení		razítko podpis			
Jméno					
Pohlaví	Pojišťovna	IČZ	Odběr provedl / datum / čas		
Diagnóza hlavní / vedlejší /		odbornost			
		screening	jaterní		
		lipidový	trombofilie		
		hepatitis	kostní mark.		
<input type="checkbox"/> S - Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> S - Bilirubin konjug. Enzymy <input type="checkbox"/> S - ALT <input type="checkbox"/> S - AST <input type="checkbox"/> S - ALP <input type="checkbox"/> S - GMT <input type="checkbox"/> S - Cholinesteráza <input type="checkbox"/> S - α -amyláza <input type="checkbox"/> S - Pankreatická AMS <input type="checkbox"/> S - CK celk. Metabolity <input type="checkbox"/> S - Kreatinin <input type="checkbox"/> S - Močovina <input type="checkbox"/> S - Kys. močová Ionty <input type="checkbox"/> S - Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ <input type="checkbox"/> S - Kalcium <input type="checkbox"/> S - Fosfor anorg. <input type="checkbox"/> S - Magnézium Metabolismus železa <input type="checkbox"/> S - Železo <input type="checkbox"/> S - Transferin <input type="checkbox"/> S - Ferritin Metabolismus glukózy <input type="checkbox"/> S - Glukóza <input type="checkbox"/> K - Glukóza ⁵ <input type="checkbox"/> P - Laktát ⁶ <input type="checkbox"/> K - Glyk. hemoglobin ^{6,4} <input type="checkbox"/> S - C-Peptid na lačno <input type="checkbox"/> S - C-Peptid po zátěži Výpočty <input type="checkbox"/> S - Osmolalita <input type="checkbox"/> S - Odhad clearanc. kreat. ⁷ <input type="checkbox"/> S - MDRD <input type="checkbox"/> S - Ca ionizované ⁸ <input type="checkbox"/> Frakční exkrece Na ⁺ ⁹ <input type="checkbox"/> Frakční exkrece K ⁺ ⁹ <input type="checkbox"/> Frakční exkrece Ca ⁹		Lipidový metabolismus <input type="checkbox"/> S - Cholesterol <input type="checkbox"/> S - Triglyceridy <input type="checkbox"/> S - HDL - chol. <input type="checkbox"/> S - LDL - chol. <input type="checkbox"/> S - Apo A ₁ <input type="checkbox"/> S - Apo B <input type="checkbox"/> S - Homocystein Proteiny <input type="checkbox"/> S - Bílkovina celk. <input type="checkbox"/> S - Albumin <input type="checkbox"/> S - ELFO bílkovin <input type="checkbox"/> S - Prealbumin <input type="checkbox"/> S - IgG <input type="checkbox"/> S - IgA <input type="checkbox"/> S - IgM <input type="checkbox"/> S - IgE <input type="checkbox"/> S - α 1 - antitrypsin <input type="checkbox"/> S - α 1- kys. glykoprotein <input type="checkbox"/> S - Haptoglobin <input type="checkbox"/> S - RF <input type="checkbox"/> S - ASLO <input type="checkbox"/> S - CRP <input type="checkbox"/> S - C3 - komplement <input type="checkbox"/> S - C4 - komplement Kardiomarkery <input type="checkbox"/> S - Myoglobin <input type="checkbox"/> S - Troponin I <input type="checkbox"/> P - BNP ⁴ Hormony a tumormarkery <input type="checkbox"/> S - Kortizol (ranní) <input type="checkbox"/> S - Kortizol (večerní) <input type="checkbox"/> S - PSA <input type="checkbox"/> S - free PSA <input type="checkbox"/> S - α 1 - fetoprotein <input type="checkbox"/> S - CEA <input type="checkbox"/> S - CA - 19 - 9 <input type="checkbox"/> S - CA - 125 <input type="checkbox"/> S - CA - 15 - 3	výška cm hmotnost kg diuréza ml...../.....hod. spec. hm. MOČ CHEMICKY MOČ. SEDIMENT <input type="checkbox"/> M - glukóza + ketolátky (kvalitativně) <input type="checkbox"/> M - α - amyláza <input type="checkbox"/> M - Mikroalbuminurie <input type="checkbox"/> M - Screening drog kvalit. <input type="checkbox"/> U, M - Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ <input type="checkbox"/> U, M - Kalcium <input type="checkbox"/> U, M - Fosfor anorg. <input type="checkbox"/> U - Magnézium <input type="checkbox"/> U - Bílkovina <input type="checkbox"/> U - Močovina <input type="checkbox"/> U, M - Kreatinin <input type="checkbox"/> U - Kys. močová <input type="checkbox"/> U - Clearance kreat. <input type="checkbox"/> F - Okultní krvácení Štítná žláza <input type="checkbox"/> S - TSH <input type="checkbox"/> S - FT4 <input type="checkbox"/> S - FT3 <input type="checkbox"/> S - ATPO <input type="checkbox"/> S - ATG <input type="checkbox"/> S - Thyreoglobulin <input type="checkbox"/> S - anti - TSH receptor	<input type="checkbox"/> K - ABR ³ Krevní obraz <input type="checkbox"/> K - KREVNÍ OBRAZ ⁴ <input type="checkbox"/> K - DIFERENCIÁL ⁴ <input type="checkbox"/> K - Retikulocyty ⁴ Koagulace <input type="checkbox"/> P - INR (Quick) ² <input type="checkbox"/> P - aPTT ² <input type="checkbox"/> P - Fibrinogen ² <input type="checkbox"/> P - D ₂ dimer ² <input type="checkbox"/> P - anti Xa aktivita ² <input type="checkbox"/> P - Antitrombin III ² <input type="checkbox"/> P - Faktor II ² <input type="checkbox"/> P - Faktor VIII ² <input type="checkbox"/> P - Protein C ² <input type="checkbox"/> P - Protein S ² <input type="checkbox"/> P - APC rezistence ² <input type="checkbox"/> P - Lupus antikoagulans ² Krvácivost ¹ <input type="checkbox"/> S - Krevní skupina ⁶ (srážlivá krev bez getu) <input type="checkbox"/> K - FW1 ² <input type="checkbox"/> K - FW2 ² Sérologie <input type="checkbox"/> S - HBsAg <input type="checkbox"/> S - anti - HBs <input type="checkbox"/> S - anti - HBc - celk. <input type="checkbox"/> S - anti - HBc - Ig M <input type="checkbox"/> S - HBeAg <input type="checkbox"/> S - anti - HBe <input type="checkbox"/> S - anti - HAV - Ig G <input type="checkbox"/> S - anti - HAV - Ig M <input type="checkbox"/> S - anti - HCV <input type="checkbox"/> S - anti-tetanický toxoid Plodová voda <input type="checkbox"/> α 1 - fetoprotein	Pohlavní hormony <input type="checkbox"/> S - LH <input type="checkbox"/> S - FSH <input type="checkbox"/> S - Prolaktin <input type="checkbox"/> S - hCG (total + β) <input type="checkbox"/> S - Progesteron <input type="checkbox"/> S - Testosteron <input type="checkbox"/> S - Estradiol Léky <input type="checkbox"/> S - Digoxin Vitamíny <input type="checkbox"/> S - Vitamín B12 <input type="checkbox"/> S - Kys. listová (folát) <input type="checkbox"/> S - Vitamín D (25-OH) Kostní metabolismus <input type="checkbox"/> S - PTH (Parathormon) ¹ <input type="checkbox"/> S - Osteokalcin ¹ <input type="checkbox"/> S - β - CrossLaps ¹ <input type="checkbox"/> S - P1NP ¹ <input type="checkbox"/> Kortizol ve slinách ¹ <input type="checkbox"/> M - Ca / kreatinin Ostatní <input type="checkbox"/> oGTT <input type="checkbox"/> S - Etanol Poznámka: doplňující informace najdete na druhé straně

V případě podezření na onemocnění, které podléhá hlášení dle zákona 195/2005 Sb., doplňte údaje o pacientovi na zadní straně žádanky.

R09-11