

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ



CITYLAB s.r.o.
Seydlerova 2451/8
158 00 Praha 5

zelená linka:
800 801 810

Příjem materiálu:
277 004 451

www.citylab.cz

Číslo pojištěnce / Cizinci - datum narození | Pojišťovna | Datum odběru | Čas odběru

Příjmení | Titul | Odběr provedl

Jméno | Pohlaví (ž/m) | Diagnóza

Počet požad. vyš. | Adresa pacienta | Hradí samoplátce (částka)

Jméno lékaře

4

Razítko (vč. IČZ), podpis

Statim | Telefon

Bakteriologická, mykologická, virologická a parazitologická vyšetření

Současná ATB léčba:

Respirace, oko, ucho

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> tonzily P L	<input type="checkbox"/> dutina ústní
<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> nosohltan	<input type="checkbox"/> paranasální dutiny
<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> laryng	<input type="checkbox"/> bordetely kultivačně *
<input type="checkbox"/> TAS	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> endotracheální rourka
<input type="checkbox"/> oko - spojivka P L	<input type="checkbox"/> oko - rohovka P L	
<input type="checkbox"/> zvukovod P L	<input type="checkbox"/> ucho střední P L	

Urogenitální trakt

<input type="checkbox"/> moč střední proud	<input type="checkbox"/> moč cévkovaná	<input type="checkbox"/> dip-slide ("urikult")
<input type="checkbox"/> moč z PMK	<input type="checkbox"/> moč z nefrostomie	<input type="checkbox"/> moč - MPL, UPL
<input type="checkbox"/> vagina	<input type="checkbox"/> vulva	<input type="checkbox"/> vagina - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> cervix - GO kultivačně	<input type="checkbox"/> cervix - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> MOP	<input type="checkbox"/> uretra - GO kultivačně	<input type="checkbox"/> uretra - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> GBS - screening	<input type="checkbox"/> Glans penis stěr
<input type="checkbox"/> prostatický sekret	<input type="checkbox"/> ejakulát	<input type="checkbox"/> jiné

Gastrointestinální trakt

rektum - výtěr (povinně uvádět adresu pacienta):

<input type="checkbox"/> komplexní vyšetření	<input type="checkbox"/> Salmonella - screening	stolice - nádobka:
<input type="checkbox"/> preventivní vyšetření	<input type="checkbox"/> Campylobacter - screen.	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile K + C
	<input type="checkbox"/> Yersinia - screening	
	<input type="checkbox"/> Escherichia coli path. - screen.	

Ostatní klinický materiál

<input type="checkbox"/> hnis z	<input type="checkbox"/> absces	<input type="checkbox"/> drén	<input type="checkbox"/> drén výtěr
<input type="checkbox"/> rána	<input type="checkbox"/> píštěl	<input type="checkbox"/> redon	<input type="checkbox"/> tkáň
<input type="checkbox"/> punktát z	<input type="checkbox"/> žluč	<input type="checkbox"/> kanyla	
<input type="checkbox"/> CŽK	<input type="checkbox"/> katetr arteriální	<input type="checkbox"/> dekubitus	
<input type="checkbox"/> kožní ložisko	<input type="checkbox"/> bércový vřed	<input type="checkbox"/> implantát	
<input type="checkbox"/> akné	<input type="checkbox"/> likvor kultivačně	<input type="checkbox"/> aktinomykóza	
<input type="checkbox"/> placenta			
<input type="checkbox"/> jiné			

Autovakcíny (povinně uvádět adresu pacienta)

<input type="checkbox"/> bak. kmen	<input type="checkbox"/> nosní kapky
<input type="checkbox"/> opak. nález	

Screening MRSA

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> jiné
------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

Screening multirezistentních gramnegativních bakterií

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> rektum	<input type="checkbox"/> jiné
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Mykologie

<input type="checkbox"/> kultivace	<input type="checkbox"/> druh materiálu	<input type="checkbox"/> citl. na antimykotika	<input type="checkbox"/> jiné
------------------------------------	---	--	-------------------------------------

Legenda: KREV (KĚDTA) Moč Stolice (nádobka)

Průkaz antigenu

<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> výtěr HCD
<input type="checkbox"/> RS virus		
<input type="checkbox"/> Adenovirus		
<input type="checkbox"/> Influenza A, B		

<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae
<input type="checkbox"/> Legionella pneumophilla

<input type="checkbox"/> Adenovirus
<input type="checkbox"/> Rotavirus
<input type="checkbox"/> Norovirus
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile toxin A, B

Hemokultura

č. lokalizace / čas odběru

<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> stěr z kůže k HK

Parazitologie

<input type="checkbox"/> stolice (nádobka) na parazity
<input type="checkbox"/> perianální otisk (Enterobius vermicularis)

Průkaz DNA / RNA

<input type="checkbox"/> KREV (KĚDTA)	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> výtěr HCD
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae		
<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae		
<input type="checkbox"/> Bordetela pertussis		
<input type="checkbox"/> Influenza A, B		
<input type="checkbox"/> Adenovirus		

Moč Urogenit. výtěr

<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis▲
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae▲
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis▲
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium▲
<input type="checkbox"/> Ureaplasma species▲
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis▲
<input type="checkbox"/> HPV vč. genotypizace (urogenit. výtěr) ▲

Ostatní

Borrelia	<input type="checkbox"/> synoviální tekutina	<input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> biopsie kůže		
HSV 1/2	<input type="checkbox"/> stěr, výtěr	<input type="checkbox"/> likvor
Enterovirus	<input type="checkbox"/> KREV (K ₃ EDTA)	<input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> Odběr biolog. materiálu		
<input type="checkbox"/> Stěry z prostředí		

Poznámky:

POUŽITÉ ZKRATKY:

L - levá
P - pravá
PMK - permanentní močový katetr
MPL - Mycoplasma hominis
UPL - Ureaplasma species
P.O. - perorální
TAS - tracheální aspirát
CŽK - centrální žilní katetr
BAL - bronchoalveolární tekutina
MOP - mikrobiní obraz poševní
GBS - nosičství Streptococcus agalactiae
K+C - kultivace + citlivost

POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:

Správně vyplněné pole
 Špatně vyplněné pole

VYSVĚTLIVKY:

▲ Speciální odběrová souprava
* Odběr z nosohltanu - po předchozí konzultaci s laboratoří.



CL_0401

POLIKLINIKA LÍPA

3. patro

Seydlerova 2451/8, Praha 5
tel.: 775 757 824, 296 113 381
Po - Pá 6:00 - 14:30

POLIKLINIKA POD MARJÁNKOU

1. patro

Pod Marjánkou 12, Praha 6
tel.: 775 855 353
Po - Pá 6:00 - 14:30

POLIKLINIKA STODŮLKY

přízemí

Hostinského 1533/4, Praha 5
tel.: 776 728 146
Po - Pá 6:00 - 14:00

OFFICE CENTER HRADČANSKÁ

3. patro

M. Horákové 109, Praha 6
tel.: 775 855 354
Po - Pá 6:00 - 14:00

POLIKLINIKA NA PETŘINÁCH

1. patro

Stamicova 21, Praha 6
tel.: 778 962 680
Po - St 6:00 - 14:30 Čt 6:00 - 16:30 Pá 6:00 - 12:30

LÉKAŘSKÉ CENTRUM KRALUPY

1. patro

Nerudova 1093, Kralupy n. Vltavou
tel.: 778 962 603
Po - Pá 7:00 - 14:00

POLIKLINIKA PACOVSKÁ

1. patro

Pacovská 869/31, 140 00, Praha 4
tel.: 775 892 103
Po-Pá 7.00-14.00

KUTNÁ HORA

přízemí

Hornická 209, 284 01 Kutná Hora
tel.: 775 857 536
Po - Pá 7:00 - 13:00

POLIKLINIKA KLDNO

přízemí

K Nemocnici 2814, 272 01, Kladno
tel.: 775 892 102
Po-Pá 6.00-11.00

ORDINACE ŽIŽKOV

1. patro

Seifertova 89, Praha 3
tel.: 775 884 971
Po - Pá 6:00 - 12:00

POLIKLINIKA REVOLUČNÍ

2. patro

Revoluční 765/19, Praha 1
tel.: 776 728 163
Po - Pá 7:00 - 14:30

ZDRAVOTNÍ STŘEDISKO ŘEPA

2. patro

Žufanova 1113, Praha 17
tel.: 778 962 604
Po - Pá 6:00 - 14:30

POLIKLINIKA MICHNOVA

přízemí

Michnova 1622/4, Praha 4
tel.: 775 884 972
Po - Pá 6:00 - 14:30

POLIKLINIKA AFRICKÁ

přízemí

Africká 687/36, Praha 6
tel.: 770 145 669
Po - Pá 6:00 - 14:30

POLIKLINIKA BENEŠOV

přízemí

Malé náměstí 1700/5, 256 01, Benešov
tel.: 702 166 434
Po - Pá 6:00 - 14:00

DŮM SLUŽEB RUDNÁ

přízemí

Masarykova 967/49, 252 19 Rudná u Prahy
tel.: 775 892 190
Po - Pá 6:30 - 14:00

Zelená linka: 800 801 811

Svozová služba: 775 855 350

Žádám o postoupení výsledku laboratorního vyšetření nebo jeho části ve formě:

Přílohy elektronické pošty na emailovou adresu:

Souhlas lékaře: razítko + podpis

Datum:

Podpis pacienta:

Pokyny k odběru krve

1. Odpoledne a večer před odběrem vynechte tučná jídla, alkohol.
2. Ráno před odběrem vypijte zhruba 1/4 litru hořkého čaje (nesladké vody), nejezte.
3. Alergii na dezinfekční prostředky (např. Ajatin) nebo na určitý typ náplastí oznamte odebírajícímu personálu.
4. Na případnou nevolnost při odběru upozorněte odebírající personál, aby mohl zabránit komplikacím při mdlobě (poranění při pádu).
5. Po odběru pevně tiskněte místo vpichu, aby nedošlo k vytvoření hematomu.
6. Po odběru se můžete najíst, u diabetiků je vhodné, aby měli jídlo s sebou a mohli tak dodržet navyký denní režim.

Pokyny k odběru moče

Ranní moč:

1. Během noci před odběrem je doporučeno nepožívat nadměrné množství tekutin.
2. Před odběrem je nutné důkladně omytí genitálií.
3. Do sběrné nádoby je nutno odebrat pouze střední proud ranní moči.
4. Moč transportujte do laboratoře / odběrové místnosti co nejrychleji.

Sbíraná moč:

1. Na základě typu vyšetření Vám Váš lékař určí dobu sběru.
2. Sběr moči je nejlépe začít např. v 6 hod. ráno. Na začátku sběrného období (tzn. 6 hod.) se úplně vymočíte mimo sběrnou nádobu, tj. do WC. Od této chvíle je třeba sbírat veškerou moč z každého močení do nádoby. Dbejte na to, aby nedocházelo ke ztrátám moče např. při stolici apod., doporučujeme se vymočit před stolicí rovněž do sběrné nádoby.
3. Pokud jste v ordinaci nebo v laboratoři neobdrželi sběrnou nádobu, je pro sběr moči třeba použít čistou nádobu, nejlépe PET láhev, kterou je třeba uchovávat na chladném místě.
4. Moč transportujte do laboratoře / odběrové místnosti co nejrychleji.