

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ



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

zelená linka:
800 801 811

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	Adresa pacienta	Hradí samoplátce	

Jméno lékaře	7
Razítko (vč. IČZ), podpis	
Statim	Telefon

foto: Jindřich Mynařík

Aktualizace: 30. 09. 2024

BIOCHEMIE

- Celkový bilirubin
- ALT AST
- GGT ALP
- Žlučové kyseliny
- Cholesterol Triacylglyceroly
- HDL cholesterol LDL cholesterol
- Glukóza
- oGTT
- TSH fT4
- anti - TPO anti - TG
- Screening štítné žlázy
- LH Prolaktin
- FSH Progesteron
- Estradiol Testosteron
- HCG AFP
- anti-Müllerian hormon (AMH)
- SHBG
- CEA
- CA125
- HE 4 (+ROMA 1, ROMA 2)

HEMATOLOGIE

- Krevní obraz
- Diferenciál leukocytů
- Krevní skupina + Rh faktor
- Screening protilátek
- Folát Vitamin B12
- Feritin Transferin
- Homocystein
- Parathormon β-crosslaps
- Osteokalcin P1NP
- Vitamin D
- Faktor V Leiden (R506Q ~ G1691A)
- Faktor II Protrombinu (G20210A)
- STOLICE
- Okultní krvácení (FOB)
- MOČ
- Moč chemicky + sediment

SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

- HBsAg
- anti HBc total
- HCV
- HIV 1,2+p24
- Screening Syfilis
- Chlamydia trachomatis
- Toxoplasma gondii¹
- Cytomegalovirus CMV
- Herpes simplex HSV
- Rubeolla
- AUTOPROTILÁTKY
- Fosfolipidy screen
- Kardiolipin
- β2 - glykoprotein 1
- Zona pellucida
- Ovarium
- Spermie

MIKROBIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

- MOP + zákl. kulturační vyšetření
- Výtěr z vagíny
- Výtěr z cervixu
- Gonokultivace
- Anaerobní kultivace
- Aktinomykóza / Gardnerella vaginalis
- Výtěr z uretry
- Screening Streptococcus agalactiae
- PCR
- Chlamydia trachomatis z
- Mycoplasma hominis
- Mycoplasma genitalium
- Ureaplasma sp.
- Neisseria gonorrhoeae
- Trichomonas vaginalis
- HPV (Papillomaviry) vč. genotypů

laboratorní vyšetření – dispenzární péče v těhotenství²

- | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 10+0 až 13+6 týden
PAPP-A, fβHCG | <input type="checkbox"/> Do 14. týdne
Krevní skupina
Screening protilátek | <input type="checkbox"/> 15.-17. týden
hCG
AFP
uE3 | <input type="checkbox"/> 24.-28. týden
oGTT
(Gestační DM) | <input type="checkbox"/> 28.-34. týden
Krevní obraz
Syfilis | <input type="checkbox"/> 35.-37. týden
Screening nosičství
Streptococcus agalactiae (GBS) |
| <input type="checkbox"/> 11+0 až 13+6 týden
PIGF
<i>Odběry PAPP-A, fβHCG a PIGF je vhodné sloučit do jednoho termínu odběru.</i> | <input type="checkbox"/> Krevní obraz
HIV, HBsAg, Syfilis
Glykémie
Screening štítné žlázy
<input type="checkbox"/> Moč chemicky | | | <input type="checkbox"/> Preeklampsie
PIGF
sFlt | |

Počet plodů:		Datum UZ:	
Váha:	kg	Délka gravidity v den UZ:	
PM:		CRL:	mm
		BPD:	mm
Datum odběru v 1. trim:		NT:	mm

Údaje pro povinná hlášení dle 258/2000 Sb.
Bydliště pacienta:

Telefon na pacienta:

Razítko a podpis:

Materiál odebral:

Datum a čas přijetí vzorku laboratoři:

Poznámky:

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	DŮM SLUŽEB RUDNÁ přízemí Masarykova 967/49, 252 19 Rudná u Prahy tel.: 775 892 190 Po - Pá 6:30 - 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 MICHNOVA přízemí Michnova 1622/4, Praha 4 tel.: 775 884 972 Po - Pá 6:00 - 14:30
POLIKLINIKA PACOVSKÁ 1. patro Pacovská 869/31, 140 00, Praha 4 te.: 775 892 103 Po - Pá 7:00 - 14:00	KUTNÁ HORA přízemí Homická 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	POLIKLINIKA AFRICKÁ přízemí Africká 687/36, Praha 6 tel.: 770 145 669 Po - Pá 6:00 - 14:30
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 BENEŠOV přízemí Malé náměstí 1700/5, 256 01, Benešov tel.: 702 166 434 Po - Pá 6:00 - 14:00

Prohlášení vyšetřované osoby

Potvrzuji, že jsem se seznámila s informacemi k prováděnému genetickému laboratornímu vyšetření.

Vyplnit v případě, že je nutno použít institut zákonného zástupce

Jméno zákonného zástupce:

Rodné číslo: Vztah k vyšetřované osobě:

Rozhodl(a) jsem, že se vzorkem bude po ukončení testování naloženo takto:

- Pokud to bude možné, bude můj vzorek skladován pro další analýzu provedenou k mému prospěchu a prospěchu mé rodiny po dobu 1 roku.
- Můj vzorek bude po provedení genetického laboratorního vyšetření zlikvidován s tím rizikem, že nebude již možné v budoucnosti výsledek vyšetření v případě potřeby znovu ověřit a pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem krevního vzorku a s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření.

Podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce):

V: Dne:

- VYSVĚTLIVKY:**
- O schématu vyšetření rozhoduje laboratoř v souladu s nálezem pacienta a doporučeními odborných společností ČLS JEP.
 - Dle Doporučeného postupu ČGPS ČLS JEP - Zásady dispenzární péče v těhotenství (akt. 1/2021) Screening je prováděn v souladu s novelizovaným doporučením o laboratorním screeningu vrozených vývojových vad v I. a II. trimestru těhotenství ze dne 7.5.2018. Screening je vždy hodnocen klinickým biochemikem a lékařským genetikem.

Zelená linka: 800 801 811

Pokyny k odběru krve

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

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

Přílohy elektronické pošty na emailovou adresu:

Souhlas lékaře: razítko + podpis

Datum:

Podpis pacienta:

Svazová služba: 775 855 350

Pokyny k odběru moče

Ranní moč:

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

Sbíraná moč:

- Na základě typu vyšetření Vám Váš lékař určí dobu sběru.
- 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.
- 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.
- Moč transportujte do laboratoře / odběrové místnosti co nejrychleji.