

# 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	<b>stolice - nádobka:</b>
<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		
<input type="checkbox"/> COVID-19		

#### 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 <sub>3</sub> 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 nejdříve.

#### 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 nejdříve.