

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

Příjmení | Titul | Odběr provedl

Jméno | Pohlaví (ž/m) | Diagnóza

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

Jméno lékaře

1

Razítko (vč. IČZ), podpis

Statim | Telefon

KREV (zkumavka se separačním gelem)

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Ledvinový soubor (Urea, Kreatinin, Kyselina močová)</p> <p><input type="checkbox"/> Urea</p> <p><input type="checkbox"/> Kreatinin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> Cystatin C</p> <p><input type="checkbox"/> Osmolalita</p> <p><input type="checkbox"/> Na, K, Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Ca ion.</p> <p><input type="checkbox"/> P</p> <p><input type="checkbox"/> Mg</p> <p><input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Saturace TRF</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubin celkový</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubin přímý</p> <p><input type="checkbox"/> ALT</p> <p><input type="checkbox"/> AST</p> <p><input type="checkbox"/> GGT</p> <p><input type="checkbox"/> ALP</p> <p><input type="checkbox"/> Cholinesteráza</p> <p><input type="checkbox"/> CK</p> <p><input type="checkbox"/> LD</p> <p><input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> AMS pankr.</p> <p><input type="checkbox"/> Lipáza</p> | <p><input type="checkbox"/> Lipidový soubor (Chol, TAG, HDL, LDL)</p> <p><input type="checkbox"/> Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> Triacylglyceroly</p> <p><input type="checkbox"/> HDL cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> LDL cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> Lp(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Apo-A1 <input type="checkbox"/> Apo-B</p> <p><input type="checkbox"/> Homocystein*</p> <p><input type="checkbox"/> Celková bílkovina</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin</p> <p><input type="checkbox"/> Elfo bílkovin séra</p> <p><input type="checkbox"/> Imunofixace</p> <p><input type="checkbox"/> hsTroponin I</p> <p><input type="checkbox"/> Myoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> CK-MB mass</p> <p><input type="checkbox"/> NT - pro BNP*</p> <p><input type="checkbox"/> Osteáza (kostní ALP)</p> <p><input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D</p> <p><input type="checkbox"/> Osteokalcin</p> <p><input type="checkbox"/> β-CrossLaps</p> <p><input type="checkbox"/> P1NP</p> <p><input type="checkbox"/> PTH intakt</p> | <p><input type="checkbox"/> Biochemický soubor (Urea, Krea, KM, Na, K, Cl, Bil, ALT, AST, GGT, ALP, CB, Glu, Chol, TAG, HDL, LDL)</p> <p><input type="checkbox"/> TSH</p> <p><input type="checkbox"/> free T4 <input type="checkbox"/> free T3</p> <p><input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T3</p> <p><input type="checkbox"/> anti-TG <input type="checkbox"/> anti-TPO</p> <p><input type="checkbox"/> anti-TSHr (TRAK)</p> <p><input type="checkbox"/> β-hCG celkový</p> <p><input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH</p> <p><input type="checkbox"/> AMH (anti Müllerian hormon)</p> <p><input type="checkbox"/> Estradiol</p> <p><input type="checkbox"/> Prolaktin</p> <p><input type="checkbox"/> Progesteron</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron</p> <p><input type="checkbox"/> Kortizol</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S</p> <p><input type="checkbox"/> SHBG</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B12</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina listová (Foláty)</p> <p><input type="checkbox"/> Inzulin</p> <p><input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> po zátěži</p> <p>KREV (K₃EDTA + NaF)</p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> po zátěži</p> <p><input type="checkbox"/> Glykovaný Hb (HbA1c) <input type="checkbox"/> OGTT</p> <p>KREV (Heparin)</p> <p><input type="checkbox"/> ABR kap. odběr</p> <p><input type="checkbox"/> Nátěr - Eo. z nos. sekretu</p> | <p><input type="checkbox"/> Jaterní soubor (Bil, ALT, AST, GGT, ALP)</p> <p><input type="checkbox"/> CEA</p> <p><input type="checkbox"/> AFP</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritin</p> <p><input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE 4 + ROMA</p> <p><input type="checkbox"/> CA 15-3</p> <p><input type="checkbox"/> CA 19-9</p> <p><input type="checkbox"/> CA 72-4</p> <p><input type="checkbox"/> CYFRA 21-1</p> <p><input type="checkbox"/> PSA (+ fPSA)^{# **}</p> <p><input type="checkbox"/> NE fPSA <input type="checkbox"/> VŽDY fPSA^{**}</p> <p><input type="checkbox"/> p2PSA^{**}</p> <p><input type="checkbox"/> NSE*</p> <p><input type="checkbox"/> SCCA</p> <p><input type="checkbox"/> β-2-mikroglobulin</p> <p><input type="checkbox"/> Tyreoglobulin</p> <p><input type="checkbox"/> S100</p> <p><input type="checkbox"/> Teofylin</p> <p><input type="checkbox"/> Digoxin</p> <p><input type="checkbox"/> Karbamazepin</p> <p><input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Valproát</p> <p><input type="checkbox"/> Fenobarbital</p> <p><input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> ASLO</p> <p><input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> Prokalcitonin</p> <p><input type="checkbox"/> α₁antitrypsin</p> <p><input type="checkbox"/> Orosomukoid</p> <p><input type="checkbox"/> Prealbumin</p> <p><input type="checkbox"/> Ceruloplasmin</p> <p><input type="checkbox"/> Transferin (+TIBC)</p> <p><input type="checkbox"/> Solubil. TRF receptory (sTRF)</p> <p><input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM</p> <p><input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4</p> <p><input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> Phadiatop</p> | <p><input type="checkbox"/> Anemický soubor (Fe, Ferritin, B12, Foláty, TRF, Saturace TRF, TIBC)</p> <p>INFEKČNÍ SEROLOGIE A IMUNOLOGIE[†] (průkaz protilátek, příp. antigenů)</p> <p>Hepatitidy** (HAV, HBV, HCV, HEV)</p> <p><input type="checkbox"/> HIV, HBsAg, Syfilis</p> <p><input type="checkbox"/> Anti HAV IgG <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM</p> <p><input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti HBs</p> <p><input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> Anti Hbe</p> <p><input type="checkbox"/> Anti Hbc total <input type="checkbox"/> Anti Hbc IgM</p> <p><input type="checkbox"/> Anti HCV <input type="checkbox"/> Anti HEV</p> <p><input type="checkbox"/> Syfilis (TP, RPR) <input type="checkbox"/> HIV 1,2 + p24</p> <p><input type="checkbox"/> TP IgM WB</p> <p><input type="checkbox"/> HSV 1+2</p> <p><input type="checkbox"/> VZV</p> <p><input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> IM, EBV IgM</p> <p><input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> Borrelia <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii**</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> Bordetella pertussis</p> <p><input type="checkbox"/> Bordetella parapertussis</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia**</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> ANA typizace <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> ANA (ENA) screen <input type="checkbox"/> IF</p> <p><input type="checkbox"/> RF (IgA, IgG, IgM) <input type="checkbox"/> Citrulin</p> <p><input type="checkbox"/> Screening celiakie**</p> <p><input type="checkbox"/> tTg IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Deamid. gliadin IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> EMA IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Kravské mléko IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Soja IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> ASCA IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> PR3 (cANCA) <input type="checkbox"/> GBM</p> <p><input type="checkbox"/> MPO (pANCA) <input type="checkbox"/> ANCA IF</p> <p><input type="checkbox"/> β₂GP1 <input type="checkbox"/> Kardiolipin</p> | |
| <p>KREV (K₃EDTA)</p> <p><input type="checkbox"/> Krevní obraz</p> <p><input type="checkbox"/> KO + 5 populační dif.</p> <p><input type="checkbox"/> Mikroskopický dif.</p> <p><input type="checkbox"/> Retikulyocyty</p> <p><input type="checkbox"/> Sedimentace ery-ESR</p> <p><input type="checkbox"/> PT (Quick)</p> <p><input type="checkbox"/> APTT</p> <p>Antikoagulační léčba:</p> | <p>SAMOSTAT. ZKUM. 4 ml</p> <p><input type="checkbox"/> KS + Rh faktor</p> <p><input type="checkbox"/> Screen. antiery. protilátek</p> <p><input type="checkbox"/> Coombs přímý</p> <p>KREV (Citrát sodný)</p> <p><input type="checkbox"/> D-dimer</p> <p><input type="checkbox"/> Fibrinogen</p> <p><input type="checkbox"/> Antitrombin</p> | <p>KREV (Heparin)</p> <p><input type="checkbox"/> APC rezistence</p> <p><input type="checkbox"/> Protein C</p> <p><input type="checkbox"/> Protein S</p> <p><input type="checkbox"/> Lupus antikoagulans</p> | <p>STOLICE</p> <p><input type="checkbox"/> Okultní krvácení</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori</p> <p><input type="checkbox"/> Fekální kalprotektin</p> | <p>RANNÍ MOČ</p> <p><input type="checkbox"/> Moč chem.+ sediment</p> <p><input type="checkbox"/> Amyláza</p> <p><input type="checkbox"/> Elfo + IFE (BJB) moče</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin / Kreatinin (=ACR)</p> <p><input type="checkbox"/> Celk. bílk. / Kreatinin (=PCR)</p> <p><input type="checkbox"/> CA / Krea Nordin. index</p> <p><input type="checkbox"/> Screening drog</p> | <p>SBÍRANÁ MOČ</p> <p><input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg</p> <p><input type="checkbox"/> Urea</p> <p><input type="checkbox"/> Kreatinin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> Hamburger. sed. (3h)</p> <p><input type="checkbox"/> Clearance kreatininu</p> <p>Objem: (ml) Čas: (h) Výška: (cm) Váha: (kg)</p> |

VYSVĚTLIVKY: • Pro toto vyšetření je nutné co nejdříve oddělit sérum / plazmu od krve.
fPSA se provádí, pokud je hodnota PSA v rozmezí 3 - 20 µg/l.
† Ostatní vyšetření viz Žádanka č.2.
** Schéma vyšetření provádí laboratoř v souladu se základním laboratorním nálezem a doporučeními odborných společností ČLS JEP.

POKYK K VYPLŇOVÁNÍ:
 Správně vyplněné pole
 Špatně vyplněné pole



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 Kladno

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 ŘEPY

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

NEMOCNICE MĚLNÍK

přízemí

Pražská 528, 276 01 Mělník
tel.: 770 132 803
Po - Pá 7:00 - 14:30

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 navykly 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.