

ŽÁDANKA PRO LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

ID#: (Rodné číslo, pojistka...) / Štítek

Pojišťovna: Faktura:

Příjmení:

Jméno:
 titul:

Zákl. Dg: Ost. Dg:

Datum odběru: Čas odběru:

Kód nebo IČZ žadatele:

Výsledek STATIM volejte na číslo:

Oddělení:

Prostor pro razítko a podpis lékaře:

Doplňující údaje pro výpočty (vyplňte při vyšetření sbírané moče):

Objem moč. ml Sběr za: hodin

Hmotnost pac.: kg Sběr za 24 hodin:

Výška pacienta: cm

Jiné údaje:

PLAZMA		KREV	
Rutina	Stat	Rutina	Stat
<input type="checkbox"/> Laktát	137	<input type="checkbox"/> ABR (Astrup)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Teplota	
KREV		<input type="checkbox"/> Hemoglobin	
<input type="checkbox"/> HbA1C	13		

SÉRUM				MOČ NATIVNÍ	
Rutina	Stat	Rutina	Stat	Rutina	Stat
<input type="checkbox"/> Urea	8	<input type="checkbox"/> C4 komplement	119	KOSTNÍ METABOLISUS	
<input type="checkbox"/> Kreatinin	9	<input type="checkbox"/> CRP	108	<input type="checkbox"/> Parathormon	517
<input type="checkbox"/> Kyselina močová	10	<input type="checkbox"/> Prokalcitonin	116	<input type="checkbox"/> Osteokalcin	518
<input type="checkbox"/> NA, K, CL	16-7-8	<input type="checkbox"/> Glukóza	5	<input type="checkbox"/> beta-CrossLaps	519
<input type="checkbox"/> Vápník	19	<input type="checkbox"/> Glyk. křivka (OGTT)		<input type="checkbox"/> ALP-kostní izoenz.	65
<input type="checkbox"/> Vápník ionizovaný	23	<input type="checkbox"/> Orosomukoid	545	<input type="checkbox"/> Vitamin D	512
<input type="checkbox"/> Fosfor	22	<input type="checkbox"/> Alfa1antitrypsin	544	MARKERY HEPATITID	
<input type="checkbox"/> Hořčík	21	<input type="checkbox"/> Prealbumin	90	<input type="checkbox"/> HBsAg	521
<input type="checkbox"/> Železo	25	<input type="checkbox"/> Vitamin B12	513	<input type="checkbox"/> anti HBsAg	523
<input type="checkbox"/> Ferritin	120	<input type="checkbox"/> Foláty	515	<input type="checkbox"/> anti HbCag IgM	534
<input type="checkbox"/> Transferin	106	<input type="checkbox"/> Alkohol	503	<input type="checkbox"/> anti HbCag	526
<input type="checkbox"/> Ceruloplazmin	113	HORMONY		<input type="checkbox"/> HbeAg	524
<input type="checkbox"/> Osmolalita	27	<input type="checkbox"/> T3	216	<input type="checkbox"/> anti HBe	525
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový	38	<input type="checkbox"/> TSH	220	<input type="checkbox"/> anti HCV	529
<input type="checkbox"/> Bilirubin konjug.	39	<input type="checkbox"/> ft4	219	<input type="checkbox"/> anti HAV	527
<input type="checkbox"/> ALT	43	<input type="checkbox"/> TG Tyreoglobulin	221	<input type="checkbox"/> anti HAV IgM	528
<input type="checkbox"/> AST	44	<input type="checkbox"/> ATG protil. proti TG	223	<input type="checkbox"/> panel hepatitid A, B, C	*18
<input type="checkbox"/> GGT	45	<input type="checkbox"/> ATPO protil. proti TPO	222	LÉKY	
<input type="checkbox"/> ALP	46	<input type="checkbox"/> TRAK protil. proti TSH	225	<input type="checkbox"/> Digoxin	494
<input type="checkbox"/> CK	57	<input type="checkbox"/> HCG beta	486	<input type="checkbox"/> Teofylin	495
<input type="checkbox"/> CK-MB	58	<input type="checkbox"/> Kortizol	516	<input type="checkbox"/> Karbamazepin	501
<input type="checkbox"/> Myoglobin	115	<input type="checkbox"/> FSH	492	<input type="checkbox"/> Fenytoin	504
<input type="checkbox"/> Troponin T	102	<input type="checkbox"/> LH	493	<input type="checkbox"/> Fenobarbital	496
<input type="checkbox"/> NT-proBNP	128	<input type="checkbox"/> Prolaktin	488	<input type="checkbox"/> Kys. valproová	505
<input type="checkbox"/> LD	49	<input type="checkbox"/> Estradiol	489	<input type="checkbox"/> Gentamicin	498
<input type="checkbox"/> AMS	61	<input type="checkbox"/> Progesteron	530	<input type="checkbox"/> Paracetamol	497
<input type="checkbox"/> Lipáza	62	<input type="checkbox"/> C-peptid	213	<input type="checkbox"/> Salicyláty	129
<input type="checkbox"/> Cholesterol	72	<input type="checkbox"/> Erythropoetin	226	<input type="checkbox"/> Benzodiazepiny	506
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterol	73	TUMOROVÉ MARKERY		<input type="checkbox"/> Vankomycin	499
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterol	86	<input type="checkbox"/> PSA	209	SEROLOGIE	
<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly	71	<input type="checkbox"/> PSA-volný	210	<input type="checkbox"/> HIV	533
<input type="checkbox"/> Apolipoprot.A,B	79,80	<input type="checkbox"/> AFP	200	OSTATNÍ	
<input type="checkbox"/> Homocystein	535	<input type="checkbox"/> CEA	201	<input type="checkbox"/> Kortizol volný-saliva	
<input type="checkbox"/> Celková bílkovina	92	<input type="checkbox"/> CA 15-3	203	<input type="checkbox"/> Stolice OK I, II, III	
<input type="checkbox"/> Albumin	93	<input type="checkbox"/> CA 125	202		
<input type="checkbox"/> ELFO bílkovin	*22	<input type="checkbox"/> CA 19-9	204		
<input type="checkbox"/> Imunofixace	542	<input type="checkbox"/> CA 72-4	205		
<input type="checkbox"/> Ig G,A,M	109-10-11	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1	206		
<input type="checkbox"/> IgE celkové	112	<input type="checkbox"/> NSE	207		
<input type="checkbox"/> C3 komplement	118	<input type="checkbox"/> IB2M beta2 mikroglobulin	211		

Pokyny pro vyplňování:
 Vyplňte **zásadně velkými tiskacími písmeny**. Číselné údaje, zejména **rodné číslo** pište čitelně – jedna číslice do jednoho čtverečku. Žádanku **nepřehýbejte**, materiál nelepte na žádanku. Zaškrťovací kolečka vyplňte nebo zaškrťte, nekřížte ani nezakroužkovávejte. Žádanka je strojově zpracovávána, chybně vyplněné žádanky budou zpracovány až jako poslední. Za chyby vzniklé nesprávným či nečitelným vyplněním je odpovědný žadatel.

