

# ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ



Lab In – Institut laboratorní medicíny, s.r.o.

Blahoslavova 18/5, 360 01 Karlovy Vary

potrebuji@labin.cz, www.labin.cz

tel.: 353 311 514

INFOLINKA ZDARMA

800 183 675

800 100 590

800 100 316

Rodné číslo:  
(číslo pojištění)

Pohlaví (M/Ž):

Diagnóza:

Kód pojišťovny:

Příjmení, Jméno:

Samoplátce:

Statim:

Datum narození:

Datum odběru:

Čas odběru:

Telefon pro statim:

IČZ:

Odbornost lékaře:

<p><b>SOUBORY<sup>1</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> Renální <input type="checkbox"/> Lipidový</p> <p><input type="checkbox"/> Jaterní <input type="checkbox"/> Minerálový</p> <p><b>BIOCHEMIE - sérum</b></p> <p><input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubin <input type="checkbox"/> Přímý bilirubin</p> <p><input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> GGT</p> <p><input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> Kostní ALP</p> <p><input type="checkbox"/> Cholinesteráza</p> <p><input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Lipáza</p> <p><input type="checkbox"/> Pankreatická amyláza</p> <p><input type="checkbox"/> Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> HDL - Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> LDL - Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> Triacylglyceroly</p> <p><input type="checkbox"/> Apo A 1 <input type="checkbox"/> Apo B</p> <p><input type="checkbox"/> Lp(a)</p> <p><input type="checkbox"/> C - peptid</p> <p><input type="checkbox"/> Inzulín</p> <p><input type="checkbox"/> HbA1C glyk. hemoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza</p> <p><input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Mg</p> <p><input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Fe</p> <p><input type="checkbox"/> Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Celk. bílkovina <input type="checkbox"/> Albumin</p> <p><input type="checkbox"/> ELFO bílkovin</p> <p><input type="checkbox"/> FLC - kappa <input type="checkbox"/> FLC - lambda</p> <p><input type="checkbox"/> Imunofixace</p> <p><input type="checkbox"/> CRP</p> <p><input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> ASTAL</p> <p><input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RF (IgA, IgG, IgM)</p> <p><input type="checkbox"/> a-CCP</p> <p><input type="checkbox"/> CIK PEG <input type="checkbox"/> CIK C1q</p> <p><input type="checkbox"/> Prokalcitonin</p> <p><input type="checkbox"/> Myoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> LDH</p> <p><input type="checkbox"/> Troponin</p> <p><input type="checkbox"/> NT - proBNP</p> <p><b>DECHOVÉ TESTY<sup>6</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori</p> <p><input type="checkbox"/> Pankreatická lipáza</p> <p><input type="checkbox"/> Pankreatická amyláza</p> <p><input type="checkbox"/> Methacetinový test</p> <p><input type="checkbox"/> PEP test</p>	<p><input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> anti - TSH</p> <p><input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> anti - TPO</p> <p><input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> anti - TG</p> <p><input type="checkbox"/> FT3 <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin</p> <p><input type="checkbox"/> FT4</p> <p><input type="checkbox"/> Folát <input type="checkbox"/> Folát ery</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Aktivní B12</p> <p><input type="checkbox"/> Feritin <input type="checkbox"/> Transferin</p> <p><input type="checkbox"/> Solubilní TRF receptor</p> <p><input type="checkbox"/> Erythropoetin</p> <p><input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH</p> <p><input type="checkbox"/> Prolaktin</p> <p><input type="checkbox"/> Progesteron</p> <p><input type="checkbox"/> Estradiol</p> <p><input type="checkbox"/> anti-Müllerian hormon</p> <p><input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> AFP</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> fTestosteron</p> <p><input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Dihydrotestosteron</p> <p><input type="checkbox"/> IGF1 <input type="checkbox"/> IGFBP3</p> <p><input type="checkbox"/> Kortizol <input type="checkbox"/> STH</p> <p><input type="checkbox"/> Aldosteron <input type="checkbox"/> Renin<sup>7</sup></p> <p><input type="checkbox"/> ACTH<sup>7</sup></p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S</p> <p><input type="checkbox"/> Parathormon <input type="checkbox"/> β-crosslaps</p> <p><input type="checkbox"/> Osteokalcin <input type="checkbox"/> P1NP</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin A</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin D <input type="checkbox"/> Vitamin E</p> <p><input type="checkbox"/> CEA</p> <p><input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 15-3</p> <p><input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE 4</p> <p><input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1</p> <p><input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> S100</p> <p><input type="checkbox"/> SCCA <input type="checkbox"/> PIVKA II</p> <p><input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> fPSA <input type="checkbox"/> proPSA</p> <p><input type="checkbox"/> β 2 mikroglobulin</p> <p><input type="checkbox"/> TPA</p> <p><input type="checkbox"/> Chromogranin A</p> <p><input type="checkbox"/> Thymidinkináza</p> <p><input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgE</p> <p><input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgD</p> <p><input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG podtřídy</p> <p><input type="checkbox"/> Cystatin C</p> <p><input type="checkbox"/> Homocystein</p> <p><input type="checkbox"/> Ceruloplasmin</p> <p><input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Orosomukoid</p> <p><input type="checkbox"/> α1 - Antitrypsin</p> <p><input type="checkbox"/> Prealbumin</p> <p><input type="checkbox"/> ECP <input type="checkbox"/> Tryptáza</p> <p><input type="checkbox"/> DAO</p> <p><input type="checkbox"/> Specifické IgE - uveďte níže</p>	<p><b>KOMPLEMENT</b></p> <p><input type="checkbox"/> C1 inhibitor <input type="checkbox"/> C1 Inh funkční test</p> <p><input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C5</p> <p><input type="checkbox"/> CH-50 <input type="checkbox"/> MBP</p> <p><b>INTERLEUKINY</b></p> <p><input type="checkbox"/> IL1 <input type="checkbox"/> IL6 <input type="checkbox"/> IL8 <input type="checkbox"/> IL10</p> <p><b>PROTILÁTKY</b></p> <p><b>GASTROENTEROLOGICKÝ BLOK<sup>2</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> Tkáňová transglutamináza</p> <p><input type="checkbox"/> Deamidovaný gliadin</p> <p><input type="checkbox"/> Endomysium</p> <p><input type="checkbox"/> Saccharomyces cerevisiae</p> <p><input type="checkbox"/> Kravské mléko <input type="checkbox"/> Soja</p> <p><input type="checkbox"/> Gastroblot (APCA,vnitřní faktor)</p> <p><b>DIABETOLOGIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> ICA IF <input type="checkbox"/> GAD65</p> <p><input type="checkbox"/> IA2 (tyrosin fosfatáza)</p> <p><b>AUTOIMUNITNÍ ZÁKLADNÍ BLOK</b></p> <p><input type="checkbox"/> ANA IF <input type="checkbox"/> ANA EIA</p> <p><input type="checkbox"/> ANA typ. <input type="checkbox"/> Nukleosomy</p> <p><input type="checkbox"/> dsDNA IF <input type="checkbox"/> dsDNA EIA</p> <p><input type="checkbox"/> ENA screen IF <input type="checkbox"/> ENA typizace</p> <p><b>NEFROLOGIE/VASKULITIDY</b></p> <p><input type="checkbox"/> ANCA IF <input type="checkbox"/> MPO <input type="checkbox"/> PR3</p> <p><input type="checkbox"/> BGM IF</p> <p><b>FOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fosfolipidy screen</p> <p><input type="checkbox"/> Fosfolipidy typizace WB</p> <p><input type="checkbox"/> Kardiolipin</p> <p><input type="checkbox"/> β2-glykoprotein</p> <p><b>AUTOIMUNITNÍ HEPATOPATIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> AMA IF <input type="checkbox"/> LKM IF</p> <p><input type="checkbox"/> ASMA IF <input type="checkbox"/> Jaterní profil<sup>3</sup></p> <p><input type="checkbox"/> ASGPR</p> <p><b>NEUROLOGICKÝ BLOK</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gangliosidy WB</p> <p><input type="checkbox"/> Onkoneurální protilátky WB</p> <p><input type="checkbox"/> SOX1/Titin WB</p> <p><input type="checkbox"/> MAG (myelin) IF <input type="checkbox"/> AchR</p> <p><input type="checkbox"/> Aquaporin 4 IF</p> <p><input type="checkbox"/> NMDAR IF <input type="checkbox"/> MOG IF</p> <p><input type="checkbox"/> LG1/caspr2 IF</p> <p><input type="checkbox"/> AMPR1/R2 IF</p> <p><input type="checkbox"/> GABABR IF</p> <p><b>LÉKOVÉ HLADINY</b></p> <p><input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Teofylin</p> <p><input type="checkbox"/> Karbamazepin</p> <p><input type="checkbox"/> Valproát <input type="checkbox"/> Fenytoin</p> <p><input type="checkbox"/> Vankomycin <input type="checkbox"/> Gentamicin</p> <p><input type="checkbox"/> Cyklosporin A</p> <p><input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Lithium</p> <p><input type="checkbox"/> Levetiracetam</p>	<p><b>SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ<sup>2</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> Panel markerů vir. hepatitid (A,B,C,D,E)</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis A</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> PCR+kvant.</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"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup> <input type="checkbox"/> PCR+kvant.</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis D</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis E <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><b>POHLAVNĚ PŘENOSNÉ</b></p> <p><input type="checkbox"/> HIV 1,2+p24</p> <p><input type="checkbox"/> Lues screening (TP,TPHA,RRR)</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> cHSP-60</p> <p><b>HERPETICKÉ VIRY</b></p> <p><input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> HSV 1+2</p> <p><input type="checkbox"/> VZV <input type="checkbox"/> HHV 6+8</p> <p><b>RESPIRAČNÍ INFEKCE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> RS Virus</p> <p><input type="checkbox"/> Influenza A+B <input type="checkbox"/> COVID-19</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> B. pertussis/parapertussis</p> <p><input type="checkbox"/> Coxsackie A + B IF</p> <p><b>EXANTÉMOVÁ ONEMOCNĚNÍ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rubeolla <input type="checkbox"/> Parotitis</p> <p><input type="checkbox"/> Morbilli <input type="checkbox"/> Parvovirus B19</p> <p><b>NEUROINFEKCE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitis</p> <p><input type="checkbox"/> Lymeská borrelióza <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Coxsackie A+B IF <input type="checkbox"/> Echo-viry</p> <p><b>ANTROPOZOONÓZY</b></p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii</p> <p><input type="checkbox"/> Listeriόza, Brucelόza, Tularémie</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci</p> <p><input type="checkbox"/> Hantaviry, horečka papatači</p> <p><b>GASTROINTESTINÁLNÍ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> WB<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica</p> <p><b>OSTATNÍ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rickettsia <input type="checkbox"/> Anaplasma</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospira <input type="checkbox"/> Babesie</p> <p><input type="checkbox"/> Entamoeba <input type="checkbox"/> Toxocara</p> <p><b>OČKOVÁNÍ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis A <input type="checkbox"/> Hepatitis B</p> <p><input type="checkbox"/> Klíšť. encefalitis <input type="checkbox"/> Tetanus</p> <p><input type="checkbox"/> Diphterie <input type="checkbox"/> Rubeolla</p> <p><input type="checkbox"/> Parotitis <input type="checkbox"/> Morbilli</p> <p><input type="checkbox"/> HPV (6, 11, 16, 18) <input type="checkbox"/> VZV</p> <p><input type="checkbox"/> COVID-19</p>	<p><b>HEMATOLOGIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Krevní obraz <input type="checkbox"/> Retikulyocyty</p> <p><input type="checkbox"/> Diferenciál leukocytů<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Sedimentace erytrocytů</p> <p><input type="checkbox"/> Krevní skupina + Rh faktor</p> <p><input type="checkbox"/> Screening protilátek</p> <p><input type="checkbox"/> Buněčná imunita (základní screening)</p> <p><input type="checkbox"/> HLA B27</p> <p><b>HEMOKOAGULACE</b></p> <p><input type="checkbox"/> PT/INR Antikoagulační terapie: Ano / Ne</p> <p><input type="checkbox"/> APTT Druh medikace: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> APC resistance</p> <p><input type="checkbox"/> D-Dimery <input type="checkbox"/> Lupus antikoagulans</p> <p><input type="checkbox"/> Antitrombin III <input type="checkbox"/> Protein C</p> <p><input type="checkbox"/> anti Xa <input type="checkbox"/> Protein S</p> <p><input type="checkbox"/> F VIII <input type="checkbox"/> Trombinový čas</p> <p><b>BIOCHEMIE - moč</b></p> <p><input type="checkbox"/> Moč chemicky + sediment</p> <p><input type="checkbox"/> Cukr + aceton <input type="checkbox"/> Amyláza</p> <p><input type="checkbox"/> Albuminurie (ACR) <input type="checkbox"/> PCR</p> <p><input type="checkbox"/> Drogový screening</p> <p><b>Aktuální <input type="checkbox"/> Sbíraná</b></p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza <i>počet porcí: ...</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bílkovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <i>výška: ..... cm</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <i>váha: ..... kg</i></p> <p><input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <i>diuréza: ..... ml</i></p> <p><input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kys. močová <i>doba sběru: ..... h</i></p> <p><b>Sbíraná</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hamburger / 3h sběr</p> <p><input type="checkbox"/> Aldosteron</p> <p><input type="checkbox"/> Metanefrin <input type="checkbox"/> Normetanefrin</p> <p><input type="checkbox"/> Adrenalin <input type="checkbox"/> Noradrenalin</p> <p><input type="checkbox"/> Dopamin <input type="checkbox"/> Kys. 5-hydroxyindoloctová</p> <p><input type="checkbox"/> Kys. vanilmandlová <input type="checkbox"/> Kys. homovanilová</p> <p><b>Návykové látky</b></p> <p><input type="checkbox"/> Amfetaminy <input type="checkbox"/> Ethylglukoronid</p> <p><input type="checkbox"/> Marihuana</p> <p><input type="checkbox"/> Nicotine/Cotinine</p> <p><b>STOLICE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Okultní krvácení (FOB)</p> <p><input type="checkbox"/> Adenoviry - rotaviry <input type="checkbox"/> Noroviry</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Kalprotektin</p> <p><input type="checkbox"/> Giardia + Cryptosporidium</p> <p><input type="checkbox"/> Clostridium difficile - toxin A, B</p> <p>Razítko a podpis:</p> <p>Materiál odebral:</p> <p>Datum a čas přijetí vzorku laboratoří:</p>
--	--	---	---	---

Jiná vyšetření / Ostatní:

Druhy materiálu: primární (sekundární, preparace zkumavky)

krev (sérum, gel)  krev (krev, K:EDTA)  krev (plazma, Na-Citrát 1:10)  moč  stolice

preferuji dílčí zpracování výsledků

S ghledem na požadavky správné laboratorní praxe je u materiálu sérum/plazma vždy prováděn chylomikronový test, index ikericity a index hemolyzy.

## Kam na odběry?

### AŠ

Nemocniční 52  
352 01 Aš  
+420 722 713 235  
Po–Pá: 6.30–11.30

### CHEB

Divadelní 594/5  
350 02 Cheb  
+420 722 713 236  
Po–Pá: 6.30–11.30

### CHOMUTOV

Písečná 5285  
430 04 Chomutov  
773 427 222  
Po–Pá: 6.30–11.30

### KARLOVY VARY

Bezručova 1098/10  
360 01 Karlovy Vary  
+420 800 183 675  
Po–Pá: 6.30–13.00

### KARLOVY VARY

I. Poliklinika  
nám. Dr. M. Horákové 1313/8  
360 01 Karlovy Vary  
+420 353 112 256  
Po–Pá: 7.00–14.00

### KLADNO

Jana Palacha 1636  
272 01 Kladno  
+420 800 172 495  
Po–Pá: 6.00–14.00

### KLADNO

Unhošťská 2533  
272 01 Kladno–Kročehlavy  
+420 771 133 483  
Po–Pá: 6.00–13.00

### KLÁŠTEREC NAD OHŘÍ

Sadová 629  
431 51 Klášterec nad Ohří  
+420 773 472 048  
Po–Pá: 6.00–14.30

### KRALUPY NAD VLTAVOU

Dr. E. Beneše 695  
278 01, Lobečok  
+420 608 694 448  
Po–Čt: 6.30–14.00  
Pá 6.30–13.00

### KRASLICE

Poliklinika, Havlíčkova 1431  
358 01 Kraslice  
+420 722 713 897  
Po–Pá: 7.00–13.00

### LITVÍNŮV

Alešova 770  
436 01, Litvínov  
+420 770 189 467  
Po–Pá: 6.30–11.30

### LOUNY

Pod Nemocnicí 2709  
440 01 Louny  
+420 778 747 347  
Po–Pá: 6.30–13.00

### MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

Kamenný dvůr,  
Hlavní 267  
353 01 Mariánské Lázně  
+420 722 713 237  
Po–Pá: 7.00–11.00

### MEZIBOŘÍ

Okružní 117  
435 13 Meziboří  
+420 775 889 550  
Po–Pá: 6.30–10.30

### MOST

Moskevská 508  
434 01 Most  
+420 774 021 626  
Po–Pá: 6.30–12.00

### MOST

Topolová 1234  
434 01 Most  
+420 771 125 816  
Po–Pá: 6.30–12.30

### NEJDEK

Poliklinika Nejdek  
Závodu míru 636  
362 21 Nejdek  
+420 722 713 896  
Po–Pá: 7.00–10.00

### OSTROV

Poliklinika Ostrov  
Hroznětínská 350  
363 01 Ostrov  
+420 722 713 895  
Po–Pá: 7.00–11.00

### PLZEŇ

Poliklinika Slovany  
Francouzská tř.4  
307 08 Plzeň  
+420 771 257 844  
Po–Pá: 7.00–12.00

### PLZEŇ

Parková 1254/11a  
326 00 Plzeň–Černice  
+420 777 484 743  
Po–Pá: 7.00–12.00

### PODBOŘANY

Valovská 869  
441 01 Podbořany  
+420 775 660 894  
Po–Pá: 6.30–12.00

### SOKOLOV

Lékařský dům TILIA  
náb. Petra Bezruče 430/9  
356 01 Sokolov  
+420 607 202 436  
Po–Pá: 6.00–12.00

### SOKOLOV

Sokolov ZS Michal  
M. Majerové 1804,  
356 05 Sokolov  
+420 728 321 573  
Po–Pá: 6.30–11.30

### ŽATEC

Husova 2796  
438 01 Žatec  
+420 414 110 680  
Po–Pá: 7.00–8.00

### ŽATEC

třída Obránců míru 165  
438 01 Žatec  
+420 778 745 011  
Po–Pá: 6.30–11.30



Potřebujete kontakt přímo na laboratoř  
nebo některou z našich společností?  
Veškeré kontakty naleznete na

[www.labin.cz](http://www.labin.cz)

## Kam k lékaři?

### KARLOVY VARY

**Alergologická ambulance**  
Bezručova 1098/10  
360 01 Karlovy Vary  
+420 608 412 415

### Centrum gynekologicko-onkologické prevence

**Gynekologická ambulance**  
nám. Dr. M. Horákové 1313/8  
360 01 Karlovy Vary  
+420 353 112 283  
+420 353 112 289

### Hematologická ambulance

nám. Dr. M. Horákové 1313/8  
360 01 Karlovy Vary  
+420 353 112 257

### PLZEŇ

**Hematologická ambulance**  
Parková 1254/11a, 326 00  
Plzeň – Černice  
+420 777 484 742

### ŽATEC

**Ambulance foniatry, ORL, audiologie;  
prodej sluchadel**  
Husova 2796  
438 01 Žatec  
+420 441 110 680

## ŽÁDOST O POSTOUPENÍ VÝSLEDKU LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ NEBO JEHO ČÁSTI

Souhlas je jednorázový a týká se pouze výsledku laboratorních vyšetření zpracovaných z této Žádanky na laboratorní vyšetření.

Žádám o postoupení výsledku laboratorního vyšetření na emailovou adresu:

Datum:

Souhlas lékaře: razítko a podpis

Podpis pacienta:

Žádanka na laboratorní vyšetření je určena pro vyšetření s léčebným cílem nebo pro vyšetření s cílem ochrany lidského zdraví a v souladu s § 58 zákona č. 235/2004 Sb. o DPH jsou tato vyšetření osvobozena od DPH. V opačném případě je žadatel povinen tuto skutečnost oznámit laboratoři.

**VYSVĚTLIVKY:** ❶ **Soubory:** Renální (S-Urea, S-Kreatinin, S-Kyselina močová) / Jaterní (S-Bilirubin, S-ALT, S-AST, S-GMT, S-ALP) / Lipidový (S-Cholesterol, S-Triacylglyceroly, S-HDL-Cholesterol, S-LDL-Cholesterol) / Minerálový (S-Na, S-K, S-Cl, S-Ca, S-Mg, S-P) ❷ O schématu vyšetření rozhoduje laboratoř v souladu s nálezem pacienta a doporučeními odborných společností ČLS JEP ❸ U laboratorně významných nálezů je výsledek laboratorních vyšetření doplněn konzultací k vyšetření lékařem - mikrobiologem (82001) ❹ U sbírané moči uveďte prosím diurézu, dobu sběru, příp. počet porcí. ❺ Jaterní profil (M2/LKM/Sp100/gp210/SLA/LP/LC1/F-actin/desmin/myosin) ❻ Vyšetření není hrazeno ze zdravotního pojištění ❼ Speciální preanalytická fáze, volejte do laboratoře pro další informace.

Vyšetření je zajišťováno ve smluvní laboratoři. Bližší informace na vyžádání nebo v laboratorní příručce.