

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>SOUBORY¹</p> <p><input type="checkbox"/> Renální <input type="checkbox"/> Lipidový</p> <p><input type="checkbox"/> Jaterní <input type="checkbox"/> Minerálový</p> <p>BIOCHEMIE - sérum</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"/> Glukóza</p> <p><input type="checkbox"/> HbA1C glyk. hemoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> Inzulín <input type="checkbox"/> C-peptid</p> <p><input type="checkbox"/> HOMA (prediabetes)</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>DECHOVÉ TESTY⁶</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori</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"/> Renin⁷</p> <p><input type="checkbox"/> ACTH⁷</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 <input type="checkbox"/> Histamin (THAK)</p> <p><input type="checkbox"/> Specifické IgE – uveďte níže</p>	<p>KOMPLEMENT</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>INTERLEUKINY</p> <p><input type="checkbox"/> IL1 <input type="checkbox"/> IL6 <input type="checkbox"/> IL8 <input type="checkbox"/> IL10</p> <p>PROTILÁTKY</p> <p>GASTROENTEROLOGICKÝ BLOK²</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>DIABETOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> ICA IF <input type="checkbox"/> GAD65</p> <p><input type="checkbox"/> IA2 (tyrosin fosfatáza)</p> <p>AUTOIMUNITNÍ ZÁKLADNÍ BLOK</p> <p><input type="checkbox"/> ANA IF <input type="checkbox"/> ANA EIA</p> <p><input type="checkbox"/> ANA/ENA typizace</p> <p><input type="checkbox"/> dsDNA IF <input type="checkbox"/> dsDNA EIA</p> <p><input type="checkbox"/> Nukleosomy</p> <p>NEFROLOGIE/VASKULITIDY</p> <p><input type="checkbox"/> ANCA IF <input type="checkbox"/> MPO <input type="checkbox"/> PR3</p> <p><input type="checkbox"/> BGM IF</p> <p>FOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM</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>AUTOIMUNITNÍ HEPATOPATIE</p> <p><input type="checkbox"/> AMA IF <input type="checkbox"/> LKM IF</p> <p><input type="checkbox"/> ASMA IF <input type="checkbox"/> Jaterní profil³</p> <p><input type="checkbox"/> ASGPR</p> <p>NEUROLOGICKÝ BLOK</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>LÉKOVÉ HLADINY</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>SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ²</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"/> WB² <input type="checkbox"/> PCR+kvant.</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis D</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatitis E <input type="checkbox"/> WB²</p> <p>POHLAVNĚ PŘENOSNÉ</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"/> WB²</p> <p><input type="checkbox"/> cHSP-60</p> <p>HERPETICKÉ VIRY</p> <p><input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> WB²</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>RESPIRAČNÍ INFEKCE</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"/> WB²</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>EXANTÉMOVÁ ONEMOCNĚNÍ</p> <p><input type="checkbox"/> Rubeolla <input type="checkbox"/> Parotitis</p> <p><input type="checkbox"/> Morbilli <input type="checkbox"/> Parvovirus B19</p> <p>NEUROINFEKCE</p> <p><input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitis</p> <p><input type="checkbox"/> Lymeská borrelióza <input type="checkbox"/> WB²</p> <p><input type="checkbox"/> Coxsackie A+B IF <input type="checkbox"/> Echo-viry</p> <p>ANTROPOZOONÓZY</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii</p> <p><input type="checkbox"/> Listeriáza, Brucelóza, Tularémie</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci</p> <p><input type="checkbox"/> Hantaviry, horečka papatači</p> <p>GASTROINTESTINÁLNÍ</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> WB²</p> <p><input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica</p> <p>OSTATNÍ</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>OČKOVÁNÍ</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"/> COVID-19 <input type="checkbox"/> VZV</p>	<p>HEMATOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Krevní obraz <input type="checkbox"/> Retikulyocyty</p> <p><input type="checkbox"/> Diferenciál leukocytů²</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>HEMOKOAGULACE</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>BIOCHEMIE - moč</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"/> Proteinurie (PCR)</p> <p><input type="checkbox"/> Drogový screening</p> <p>Aktuální <input type="checkbox"/> Sbíraná</p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> počet porcí: ...</p> <p><input type="checkbox"/> Bílkovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> výška: cm</p> <p><input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> váha: kg</p> <p><input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> diuréza: ml</p> <p><input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kys. močová <input type="checkbox"/> doba sběru: h</p> <p>Sbíraná</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>Návykové látky</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>STOLICE</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: po telefonické dohodě

ŽATEC

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

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



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

www.labin.cz

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.