

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): M Ž Diagnóza: Kód pojišťovny:

Příjmení, Jméno: Samoplátce:

Statim: Datum narození: Datum odběru: Čas odběru:

Telefon pro statim: IČZ: Odbornost lékaře:

SOUBORY¹

Renální Lipidový
 Jaterní Minerálový

BIOCHEMIE - sérum

Urea Kreatinin
 Kyselina močová

Bilirubin Přímý bilirubin
 ALT AST GGT
 ALP Kostní ALP
 Cholinesteráza
 Amyláza Lipáza
 Pankreatická amyláza

Cholesterol
 HDL - Cholesterol
 LDL - Cholesterol
 Triacylglyceroly
 Apo A 1 Apo B
 Lp (a)

Glukóza
 HbA1C glyk. hemoglobin
 Inzulín C-peptid
 HOMA (prediabetes)

Na Ca Mg
 K P Fe
 Cl

Celk. bílkovina Albumin
 ELFO bílkovin
 FLC - kappa FLC - lambda
 Imunofixace
 CRP
 ASLO ASTAL
 RF RF (IgA, IgG, IgM)
 a-CCP
 CIK PEG CIK C1q
 Prokalcitonin

Myoglobin
 CK LDH
 Troponin
 NT - proBNP

DECHOVÉ TESTY⁶

Helicobacter pylori

PEP test

TSH anti - TSH
 T4 anti - TPO
 T3 anti - TG
 FT3 Thyreoglobulin
 FT4 Kalcitonin

Folát Folát ery
 Vitamin B12 Aktivní B12
 Feritin Transferin
 Solubilní TRF receptor
 Erythropoetin
 LH FSH
 Prolaktin
 Progesteron
 Estradiol

anti-Müllerian hormon
 HCG AFP
 Testosteron fTestosteron
 SHBG Dihydrotestosteron
 IGF1 IGFBP3
 Kortizol STH
 Aldosteron Renin⁷

ACTH⁷
 DHEA-S
 Parathormon β-crosslaps
 Osteokalcín P1NP
 Vitamin A
 Vitamin D Vitamin E
 CEA

CA 19-9 CA 15-3
 CA 125 HE 4
 CA 72-4 CYFRA 21-1
 NSE S100
 SCCA PIVKA II
 PSA fPSA proPSA
 β 2 mikroglobulin
 TPA
 Chromogranin A
 Thymidinkináza
 IgA IgE
 IgG IgD
 IgM IgG podtřídy

Cystatin C
 Homocystein
 Ceruloplasmin
 Haptoglobin Orosomukoid
 α1 - Antitrypsin
 Prealbumin

ECP Tryptáza
 DAO Histamin (THAK)
 Specifické IgE – uveďte níže

KOMPLEMENT

C1 inhibitor C1 Inh funkční test
 C3 C4 C5
 CH-50 MBP

INTERLEUKINY

IL1 IL6 IL8 IL10

PROTILÁTKY

GASTROENTEROLOGICKÝ BLOK²

Tkáňová transglutamináza
 Deamidovaný gliadin
 Endomysium
 Saccharomyces cerevisiae
 Kravské mléko Soja
 Gastroblot (APCA,vnitřní faktor)

DIABETOLOGIE

ICA IF GAD65
 IA2 (tyrosin fosfatáza)
AUTOIMUNITNÍ ZÁKLADNÍ BLOK

ANA IF ANA EIA
 ANA/ENA typizace
 dsDNA IF dsDNA EIA
 Nukleosomy

NEFROLOGIE/VASKULITIDY

ANCA IF MPO PR3
 BGM IF

FOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM

Fosfolipidy screen
 Fosfolipidy typizace WB
 Kardiolipin
 β2-glykoprotein

AUTOIMUNITNÍ HEPATOPATIE

AMA IF LKM IF
 ASMA IF Jaterní profil³
 ASGPR

NEUROLOGICKÝ BLOK

Gangliosidy WB
 Onkoneurální protilátky WB
 SOX1/Titin WB
 MAG (myelin) IF AchR
 Aquaporin 4 IF
 NMDAR IF MOG IF
 LG1/caspr2 IF
 AMPR1/R2 IF
 GABABR IF

LÉKOVÉ HLADINY

Digoxin Teofylin
 Karbamazepin
 Valproát Fenytoin
 Vankomycin Gentamicin
 Cyklosporin A
 Lamotrigin Lithium
 Levetiracetam

SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ²

Panel markerů vir. hepatitid (A,B,C,D,E)
 Hepatitis A
 Hepatitis B PCR+kvant.
 HBsAg anti HBs
 HBeAg anti HBe
 anti Hbc total anti Hbc IgM
 Hepatitis C WB² PCR+kvant.
 Hepatitis D
 Hepatitis E WB²

POHLAVNĚ PŘENOSNÉ

HIV 1,2+p24
 Lues screening (TP,TPHA,RRR)
 Chlamydia trachomatis WB²
 cHSP-60

HERPETICKÉ VIRY

EBV WB²
 CMV HSV 1+2
 VZV HHV 6+8

RESPIRAČNÍ INFEKCE

Adenovirus RS Virus
 Influenza A+B COVID-19
 Chlamydia pneumoniae WB²
 Mycoplasma pneumoniae
 B. pertussis/parapertussis
 Coxsackie A + B IF

EXANTÉMOVÁ ONEMOCNĚNÍ

Rubeolla Parotitis
 Morbilli Parvovirus B19

NEUROINFEKCE

Klíšťová encefalitis
 Lymeská borrelióza WB²
 Coxsackie A+B IF Echo-viry

ANTROPOZOONÓZY

Toxoplasma gondii
 Listeriόza, Brucelόza, Tularémie
 Chlamydia psittaci
 Hantaviry, horečka papatači

GASTROINTESTINÁLNÍ

Helicobacter pylori WB²
 Yersinia enterocolitica

OSTATNÍ

Rickettsia Anaplasma
 Leptospira Babesie
 Entamoeba Toxocara

OČKOVÁNÍ

Hepatitis A Hepatitis B
 Klíšť. encefalitis Tetanus
 Diphterie Rubeolla
 Parotitis Morbilli
 COVID-19 VZV

HEMATOLOGIE

Krevní obraz Retikulyocyty
 Diferenciál leukocytů²
 Sedimentace erytrocytů
 Krevní skupina + Rh faktor
 Screening protilátek
 Buněčná imunita (základní screening)
 HLA B27

HEMOKOAGULACE

PT/INR Antikoagulační terapie: Ano / Ne
 APTT Druh medikace: _____
 Fibrinogen APC resistance
 D-Dimery Lupus antikoagulans
 Antitrombin III Protein C
 anti Xa Protein S
 F VIII Trombinový čas

BIOCHEMIE - moč

Moč chemicky + sediment
 Cukr + aceton Amyláza
 Albuminurie (ACR) Proteinurie (PCR)
 Drogový screening

Aktuální Sbíraná

Glukóza počet porcí: ...
 Bílkovina Kreatinin výška: cm
 Ca P Mg váha: kg
 Na K Cl diuréza: ml
 Urea Kys. močová doba sběru: h

Sbíraná

Hamburger / 3h sběr
 Aldosteron
 Metanefrín Normetanefrín
 Adrenalin Noradrenalin
 Dopamin Kys. 5-hydroxyindoloctová
 Kys. vanilmandlová Kys. homovanilová

Návykové látky

Amfetaminy Ethylglukoronid
 Marihuana
 Nicotine/Cotinine

STOLICE

Okultní krvácení (FOB)
 Adenoviry - rotaviry Noroviry
 Helicobacter pylori Kalprotektin
 Giardia + Cryptosporidium
 Clostridium difficile - toxin A, B

Razítko a podpis:

Materiál odebral:

Datum a čas přijetí vzorku laboratoří:

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: 7.00–13.00

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

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.