

ŽÁDANKA NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Nic nevpisovat, pouze pro potřeby laboratoře.



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

Blahoslavova 18/5, 360 01 Karlovy Vary

potřebuji@labin.cz, www.labin.cz

tel.: 353 311 514

INFOLINKA ZDARMA

800 100 590

800 183 675

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:

ATB terapie

Autovakcína

MRSA screening

stanovení MIC (rezist. kmeny)

BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ¹

- ☐ Výtěr z krku
☐ Výtěr z nosu
☐ Výtěr z nosohltanu ☐ laryngu
☐ Výtěr z dutiny ústní
☐ Sputum
☐ Bronchoalveolární laváž
☐ Punkrát z ORL dutin
☐ Výtěr ze zevního zvukovodu ☐ P ☐ L
☐ Sekret ze středouší ☐ P ☐ L
☐ Výtěr ze spojivkového vaku ☐ P ☐ L

Výtěr z rektu / stolice

- ☐ vyšetření na běžné patogeny
☐ vyšetření na atypické patogeny - návrat z ciziny
☐ pouze Campylobacter

- ☐ Moč bakteriologicky (KVAB) ☐ močená ☐ cévkovaná
☐ Streptococcus pneumoniae (Ag) v moči
☐ Legionella (Ag) v moči

- ☐ Rána
☐ Absces
☐ Píštěl
☐ Punkrát z *uveďte lokalizaci*
☐ Hnis z *uveďte lokalizaci*
☐ Drén z *uveďte lokalizaci*
☐ Katetr z *uveďte lokalizaci*
☐ Kožní ložisko
☐ Impetigo
☐ Furunkl
☐ Akné
☐ Dekubitus
☐ Bércový vřed
☐ Stěr kůže před hemokulturou
☐ Hemokultura (automat BACTEC)
☐ Likvor
☐ Očistky

☐ Jiný klinický materiál:

MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

- ☐ Druh materiálu:
☐ Mykologická kultura vyšetření
☐ Citlivost na antimykotika

Jiná vyšetření / Ostatní:

SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ^{2,3}

- ☐ 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 ☐ 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 ☐ WB²
☐ Lymeská borrelióza ☐ Echo-viry
☐ Coxsackie A+B IF

ANTROPOZOONÓZY

- ☐ Toxoplasma gondii
☐ Listeriáza, Brucelóza, Tularémie
☐ Chlamydia psittaci
☐ Hantaviry, horečka papatači

GASTROINTESTINÁLNÍ

- ☐ Helicobacter pylori ☐ WB²
☐ Yersinia enterocolitica

OSTATNÍ

- ☐ Rickettsia ☐ Anaplasma
☐ Leptospira ☐ Babesie
☐ Entamoeba ☐ Toxocara
☐ Candida albicans ☐ Aspergillus fumigatus

OČKOVÁNÍ

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

GYNEKOLOGICKÁ A UROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

- ☐ MOP + zákl. kultura vyš.
☐ Výtěr z vagíny
☐ Výtěr z cervixu
☐ Gonokultivace
☐ Anaerobní kultivace
☐ Ejakulát
☐ Výtěr z uretry
☐ Gardnerella vaginalis

PCR

- ☐ Chlamydia trachomatis z *uveďte lokalizaci*
☐ Chlamydia pneumoniae ☐ Ureaplasma sp.
☐ Mycoplasma hominis ☐ Mycoplasma pneumoniae
☐ Mycoplasma genitalium ☐ COVID-19
☐ Lymeská borrelióza ☐ Klíšťová encefalitis
☐ Neisseria gonorrhoeae ☐ Influenza A-H1N1
☐ Trichomonas vaginalis ☐ HPV (Papillomaviry) vč. genotypů
☐ HSV 1 ☐ HSV 2
☐ EBV ☐ CMV ☐ VZV ☐ HHV6
☐ B. pertussis ☐ Mycobacterium tuberculosis
☐ Enterovirus ☐ Parvovirus B19
☐ Adenovirus ☐ Toxoplasma
☐ JCV ☐ Parotitis
☐ Patogeny parodontu ☐ Listeria monocytogenes

PARAZITOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

- ☐ Vyšetření stolice na parazity
☐ na běžné parazity
☐ na atypické parazity - PCR (multiplex)

☐ Vyšetření na enterobiózu

STOLICE

- ☐ Adenoviry - Rotaviry ☐ Noroviry
☐ Helicobacter pylori
☐ Giardia + Cryptosporidium
☐ Clostridium difficile - toxin A, B, Ag

Údaje pro povinná hlášení dle 258/2000 Sb.:

Bydliště pacienta:

Telefon na pacienta:

Razítko a podpis:

Materiál odebral:

Datum a čas přijetí vzorku laboratoří:

Druhy materiálu: primární (sekundární, preparace z kumavky)

krv (sérum, gel) stolice odběrová souprava PCR

☐ preferuji dílčí zpracování výsledků

S ohledem na požadavky správné laboratorní praxe je u materiálu sérum/plazma vždy prováděn chylomikronový test, index iktericity a index hemolýzy.

Kam na odběry?

AŠ

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

BÍLINA

Za Chlumem 814
418 01 Bílina
+420 770 388 392
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

LITVÍN

Hamerská 257
435 42, Litvínov Hamr
+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

Rychtařikova 1
326 00 Plzeň-Slovany
+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

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

SOKOLOV

**Ambulance alergologie
a klinické imunologie**
nábřeží Petra Bezruče 430/9
356 01 Sokolov
+420 352 678 414

PLZEŇ

Hematologická ambulance
Rychtařikova 1
326 00 Plzeň - Slovany
+420 777 484 742

PODBOŘANY

ORL
Valovská 869
441 01 Podbořany
+420 774 488 046

ŽATEC

**Ambulance foniatrie, ORL, audiologie;
prodej sluchadel**
Husova 2796
438 01 Žatec
+420 414 110 680



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 O schématu vyšetření rozhoduje laboratoř v souladu s nálezem pacienta a doporučeními odborných společností ČLS JEP ❷ U laboratorně významných nálezů je výsledek laboratorních vyšetření doplněn konzultací k vyšetření lékařem - mikrobiologem (82001)

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