

# OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ



CITYLAB s.r.o.  
Masarykovo nám. 68/13  
790 01 Jeseník

**zelená linka:**  
**800 226 633**

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

Číslo pojištění / Cizinci - datum narození | Pojišťovna | Datum odběru | Čas odběru

Příjmení | Titul | Odběr provedl

Jméno | Pohlaví (ž/m) | Diagnóza

Počet požad. vyš. | Adresa pacienta | Hradí samoplátce (částka)

Jméno lékaře

**1**

Razítko (vč. IČZ), podpis

Statim | Telefon

## KREV (zkumavka se separačním gelem)

<b>Ledvinový soubor</b> (Urea, Kreatinin, Kyselina močová)	<b>Lipidový soubor</b> (Chol, TG, HDL, LDL)	<b>Biochemický soubor</b> (Urea, Krea, KM, Na, K, Cl, Bil, ALT, AST, GGT, ALP, CB, Glu, Chol, TG, HDL, LDL)	<b>Jaterní soubor</b> (Bil, ALT, AST, GGT, ALP)	<b>Anemický soubor</b> (Fe, Ferritin, B12, Foláty, TRF, Saturace TRF, TIBC)
<input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kyselina močová <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> Na, K, Cl <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Fe   <input type="checkbox"/> Saturace TRF <input type="checkbox"/> Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> Bilirubin přímý <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> Cholinesteráza <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> AMS pankreatická <input type="checkbox"/> Lipáza <input type="checkbox"/> Osmolalita	<input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> HDL cholesterol <input type="checkbox"/> LDL cholesterol <input type="checkbox"/> Lp(a) <input type="checkbox"/> Apo-A1   <input type="checkbox"/> Apo-B <input type="checkbox"/> Homocystein* <input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Elfo bílkovin <input type="checkbox"/> Imunofixace <input type="checkbox"/> Troponin <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> CK-MB mass <input type="checkbox"/> NT - pro BNP*  <input type="checkbox"/> Ostáza (kostní ALP) <input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D <input type="checkbox"/> Osteokalcin <input type="checkbox"/> β-CrossLaps <input type="checkbox"/> P1NP <input type="checkbox"/> PTH	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> free T4 <input type="checkbox"/> free T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> anti-TG <input type="checkbox"/> anti-TPO <input type="checkbox"/> anti-TSHr (TRAK) <input type="checkbox"/> β-hCG celkový <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> AMH (anti Müllerian hormon) <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Kortizol <input type="checkbox"/> DHEA-S <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Kyselina listová (foláty)	<input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> CA 125   <input type="checkbox"/> HE 4 + ROMA <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/> PSA (+ fPSA)# <input type="checkbox"/> NE fPSA   <input type="checkbox"/> VŽDY fPSA <input type="checkbox"/> [-2] pro PSA <input type="checkbox"/> NSE* <input type="checkbox"/> SCCA <input type="checkbox"/> β-2-mikroglobulin <input type="checkbox"/> Tyreoglobulin <input type="checkbox"/> S100 <input type="checkbox"/> Teofylin <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Karbamazepin <input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Valproát	<input type="checkbox"/> CRP   <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> RF   <input type="checkbox"/> Prokalcitonin <input type="checkbox"/> α <sub>1</sub> -antitrypsin <input type="checkbox"/> Orosomukoid <input type="checkbox"/> Prealbumin <input type="checkbox"/> Ceruloplasmin <input type="checkbox"/> Transferin (+TIBC) <input type="checkbox"/> Solubilní TRF receptor <input type="checkbox"/> C3   <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> IgA   <input type="checkbox"/> IgG   <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> ANA (ENA) screen <input type="checkbox"/> a-tTg IgA   <input type="checkbox"/> a-tTg IgG <input type="checkbox"/> IgE   <input type="checkbox"/> ECP <input type="checkbox"/> Phadiatop <input type="checkbox"/> Inzulin <input type="checkbox"/> C-peptid   <input type="checkbox"/> po zátěži

### KREV (K<sub>3</sub>EDTA)

Krevní obraz  
 KO + 5 populační dif.  
 Mikroskopický dif.  
 Retikulocyty

### SAMOSTAT. ZKUM. 4 ml

KS + Rh faktor  
 Screen. antiery. protilátek  
 Coombs přímý

### KREV (Citrát sodný)

FW (1h)  
 Nátěr - Eo. z nos. sekretu  
 Antitrombocyt. protilátky

### PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE

CD3, 4, 8  
 CD3, 4, 8, 19, 56 + 16  
 CD3/HLA DR+ |  CD57  
 Další (vypsat): \_\_\_\_\_  
 HLA B27

### KREV (K<sub>3</sub>EDTA + NaF)

Glukóza |  po zátěži  
 Glykovaný Hb (HbA<sub>1c</sub>)  
 OGTT

### KREV (Citrát sodný)

PT (Quick)  
 APTT

D-dimer  
 Fibrinogen  
 Antitrombin

APC rezistence  
 Protein C  
 Protein S  
 Lupus antikoagulans

### TROMBOFILNÍ MUTACE

Mutace FV Leiden  
 Mutace F II Protrombin

### INFEKČNÍ SÉROLOGIE\*

žádám o dílčí zpracování výsledků

### Hepatitidy\*\*

(HAV, HBV, HCV, HEV)  
 HIV, HBsAg, Syfilis

### RANNÍ MOČ

Moč chem.+ sediment  
 Amyláza  
 Elfo + IFE (BJB) moči  
 Albumin / Kreatinin (=ACR)  
 Celk. bílk. / Kreatinin (=PCR)  
 Screening drog

### SBÍRANÁ MOČ

Objem:  ml | Čas:  h | Výška:  cm | Váha:  kg

Na, K, Cl  
 Ca  
 P  
 Mg  
 Celková bílkovina  
 Albumin

Urea  
 Kyselina močová  
 Kreatinin  
 Kortizol  
 Glukóza  
 Hamburg. sediment (3h)

### STOLICE

Okultní krvácení  
 Helicobacter pylori

### JINÁ VYŠETŘENÍ

Antí HAV IgG |  Antí HAV IgM  
 HBsAg |  Antí HBs  
 Antí Hbc total |  Antí Hbc IgM  
 Antí HCV |  Antí HEV  
 Syfilis (TP, RPR) |  HIV 1,2 + p24  
 EBV |  CMV  
 Borrelia |  Chlamydia sp.\*\*  
 Toxoplasma gondii\*\*  
 C. tetani - toxoid  
 WB  
 (uveďte vyšetření, u kterého chcete provést WB)

**VYSVĚTLIVKY:** • Pro toto vyšetření je nutné co nejdříve oddělit sérum / plazmu od krve.

# fPSA se provádí vždy, pokud je hodnota PSA v rozmezí 3 - 10 µg/l.

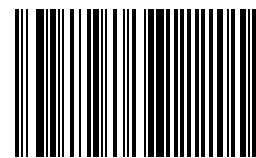
† Ostatní vyšetření viz Zádanka č.2.

\*\* Schéma vyšetření provádí laborator v souladu se základním laboratorním nálezem a doporučeními odborných společností ČLS JEP.

**POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:**

Správně vyplněné pole

Špatně vyplněné pole



ALA\_0101