

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)**

<p><b>Ledvinový soubor</b> (Urea, Kreatinin, Kyselina močová)</p> <p><input type="checkbox"/> Urea</p> <p><input type="checkbox"/> Kreatinin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> Cystatin C</p> <p><input type="checkbox"/> Osmolalita</p> <p><input type="checkbox"/> Na, K, Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Ca</p> <p><input type="checkbox"/> P</p> <p><input type="checkbox"/> Mg</p> <p><input type="checkbox"/> Fe   <input type="checkbox"/> Saturace TRF</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubin celkový</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubin přímý</p> <p><input type="checkbox"/> ALT</p> <p><input type="checkbox"/> AST</p> <p><input type="checkbox"/> GGT</p> <p><input type="checkbox"/> ALP</p> <p><input type="checkbox"/> Cholinesteráza</p> <p><input type="checkbox"/> CK</p> <p><input type="checkbox"/> LD</p> <p><input type="checkbox"/> AMS</p> <p><input type="checkbox"/> AMS pankreatická</p> <p><input type="checkbox"/> Lipáza</p>	<p><b>Lipidový soubor</b> (Chol, TG, HDL, LDL)</p> <p><input type="checkbox"/> Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> Triacylglyceroly</p> <p><input type="checkbox"/> HDL cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> LDL cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> Lp(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Apo-A1   <input type="checkbox"/> Apo-B</p> <p><input type="checkbox"/> Homocystein*</p> <p><input type="checkbox"/> Celková bílkovina</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin</p> <p><input type="checkbox"/> Elfo bílkovin séra</p> <p><input type="checkbox"/> Imunofixace</p> <p><input type="checkbox"/> Troponin</p> <p><input type="checkbox"/> Myoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> CK-MB mass</p> <p><input type="checkbox"/> NT - pro BNP*</p> <p><input type="checkbox"/> Ostáza (kostní ALP)</p> <p><input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D</p> <p><input type="checkbox"/> Osteokalcin</p> <p><input type="checkbox"/> β-CrossLaps</p> <p><input type="checkbox"/> P1NP</p> <p><input type="checkbox"/> Parathormon (PTH)</p>	<p><b>Biochemický soubor</b> (Urea, Krea, KM, Na, K, Cl, Bil, ALT, AST, GGT, ALP, CB, Glu, Chol, TG, HDL, LDL)</p> <p><input type="checkbox"/> TSH</p> <p><input type="checkbox"/> free T4</p> <p><input type="checkbox"/> free T3</p> <p><input type="checkbox"/> T4</p> <p><input type="checkbox"/> T3</p> <p><input type="checkbox"/> anti-TG</p> <p><input type="checkbox"/> anti-TPO</p> <p><input type="checkbox"/> anti-TSHr (TRAK)</p> <p><input type="checkbox"/> β-hCG celkový</p> <p><input type="checkbox"/> FSH   <input type="checkbox"/> LH</p> <p><input type="checkbox"/> AMH (anti Müllerian hormon)</p> <p><input type="checkbox"/> Estradiol</p> <p><input type="checkbox"/> Prolaktin</p> <p><input type="checkbox"/> Progesteron</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron</p> <p><input type="checkbox"/> Kortizol</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S</p> <p><input type="checkbox"/> SHBG</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B12</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina listová (Foláty)</p> <p><input type="checkbox"/> Inzulin</p> <p><input type="checkbox"/> C-peptid   <input type="checkbox"/> po zátěži</p>	<p><b>Jaterní soubor</b> (Bil, ALT, AST, GGT, ALP)</p> <p><input type="checkbox"/> CEA</p> <p><input type="checkbox"/> AFP</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritin</p> <p><input type="checkbox"/> CA 125   <input type="checkbox"/> HE 4 + ROMA</p> <p><input type="checkbox"/> CA 15-3</p> <p><input type="checkbox"/> CA 19-9</p> <p><input type="checkbox"/> CA 72-4</p> <p><input type="checkbox"/> CYFRA 21-1</p> <p><input type="checkbox"/> PSA (+ fPSA)#</p> <p><input type="checkbox"/> NE fPSA   <input type="checkbox"/> VŽDY fPSA</p> <p><input type="checkbox"/> p2PSA</p> <p><input type="checkbox"/> NSE*</p> <p><input type="checkbox"/> SCCA</p> <p><input type="checkbox"/> β-2-mikroglobulin</p> <p><input type="checkbox"/> Tyreoglobulin (TG)</p> <p><input type="checkbox"/> S100</p> <p><input type="checkbox"/> Teofylin</p> <p><input type="checkbox"/> Digoxin</p> <p><input type="checkbox"/> Karbamazepin</p> <p><input type="checkbox"/> Fenytoin   <input type="checkbox"/> Valproát</p> <p><input type="checkbox"/> Fenobarbital</p> <p><input type="checkbox"/> CRP   <input type="checkbox"/> ASLO</p> <p><input type="checkbox"/> RF   <input type="checkbox"/> Prokalcitonin</p> <p><input type="checkbox"/> α<sub>1</sub>-antitrypsin</p> <p><input type="checkbox"/> Orosomukoid</p> <p><input type="checkbox"/> Prealbumin</p> <p><input type="checkbox"/> Ceruloplasmin</p> <p><input type="checkbox"/> Transferin (+TIBC)</p> <p><input type="checkbox"/> Solubil. TRF receptory (sTRF)</p> <p><input type="checkbox"/> IgA   <input type="checkbox"/> IgG   <input type="checkbox"/> IgM</p> <p><input type="checkbox"/> C3   <input type="checkbox"/> C4</p> <p><input type="checkbox"/> IgE   <input type="checkbox"/> Phadiatop</p>	<p><b>Anemický soubor</b> (Fe, Ferritin, B12, Foláty, TRF, Saturace TRF, TIBC)</p> <p><b>INFEKČNÍ SEROLOGIE A IMUNOLOGIE*</b> (průkaz protilátek, příp. antigenů)</p> <p><b>Hepatitidy**</b> (HAV, HBV, HCV, HEV)</p> <p><input type="checkbox"/> HIV, HBsAg, Syfilis</p> <p><input type="checkbox"/> Anti HAV IgG   <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM</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"/> Anti HCV   <input type="checkbox"/> Anti HEV</p> <p><input type="checkbox"/> Syfilis (TP, RPR)   <input type="checkbox"/> HIV 1,2 + p24</p> <p><input type="checkbox"/> TP IgM WB</p> <p><input type="checkbox"/> HSV 1+2</p> <p><input type="checkbox"/> VZV</p> <p><input type="checkbox"/> EBV   <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> IM, EBV IgM</p> <p><input type="checkbox"/> CMV   <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> Borrelia   <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii**</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> Bordetella pertussis</p> <p><input type="checkbox"/> Bordetella parapertussis</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia**</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> ANA typizace   <input type="checkbox"/> WB</p> <p><input type="checkbox"/> ANA (ENA) screen   <input type="checkbox"/> IF</p> <p><input type="checkbox"/> RF (IgA, IgG, IgM)   <input type="checkbox"/> Citrulin</p> <p><input type="checkbox"/> Screening celiakie**</p> <p><input type="checkbox"/> tTg IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Deamid. gliadin IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> EMA IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Kravské mléko IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> Soja IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> ASCA IgA, IgG</p> <p><input type="checkbox"/> PR3 (cANCA)   <input type="checkbox"/> GBM</p> <p><input type="checkbox"/> MPO (pANCA)   <input type="checkbox"/> ANCA IF</p> <p><input type="checkbox"/> I<sub>2</sub>GP1   <input type="checkbox"/> Kardiolipin</p>
<p><b>KREV (KĚDTA)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Krevní obraz</p> <p><input type="checkbox"/> KO + 5 populační dif.</p> <p><input type="checkbox"/> Mikroskopický dif.</p> <p><input type="checkbox"/> Retikulocyty</p>	<p><b>SAMOSTAT. ZKUM. 4 ml</b></p> <p><input type="checkbox"/> KS + Rh faktor</p> <p><input type="checkbox"/> Screen. antiery. protilátek</p> <p><input type="checkbox"/> Nátěr - Eo. z nos. sekretu</p> <p><input type="checkbox"/> D-dimer</p> <p><input type="checkbox"/> Fibrinogen</p> <p><input type="checkbox"/> Antitrombin</p>	<p><b>KREV (KĚDTA + NaF)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza   <input type="checkbox"/> po zátěži</p> <p><input type="checkbox"/> Glykovaný Hb (HbA<sub>1c</sub>)   <input type="checkbox"/> OGTT</p> <p><b>KREV (Citrát sodný)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sedimentace ery-ESR</p> <p><input type="checkbox"/> APC rezistence</p> <p><input type="checkbox"/> Protein C</p> <p><input type="checkbox"/> Protein S</p> <p><input type="checkbox"/> Lupus antikoagulans</p>	<p><b>STOLICE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Okultní krvácení</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori</p> <p><input type="checkbox"/> Fekální kalprotektin</p>	
<p><b>KREV (Citrát sodný)</b></p> <p><input type="checkbox"/> PT (Quick)</p> <p><input type="checkbox"/> APTT</p>				
<p><b>Antikoagulační léčba:</b></p>				
<p><b>RANNÍ MOČ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Moč chem.+ sediment</p> <p><input type="checkbox"/> Amyláza</p> <p><input type="checkbox"/> Elfo + IFE (BJB) moče</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin / Kreatinin (=ACR)</p> <p><input type="checkbox"/> Celk. bílk. / Kreatinin (=PCR)</p> <p><input type="checkbox"/> Screening drog</p>	<p><b>SBÍRANÁ MOČ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Na   <input type="checkbox"/> K   <input type="checkbox"/> Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Ca   <input type="checkbox"/> P   <input type="checkbox"/> Mg</p> <p><input type="checkbox"/> Celková bílkovina</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin</p> <p><input type="checkbox"/> Glukóza</p>	<p><input type="checkbox"/> Urea</p> <p><input type="checkbox"/> Kreatinin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> Kortizol</p> <p><input type="checkbox"/> Hamburger. sed. (3h)</p> <p><input type="checkbox"/> Clearance kreatininu</p>		
<p><b>VYSVĚTLIVKY:</b></p> <p>* Pro toto vyšetření je nutné co nejdříve oddělit sérum / plazmu od krve.</p> <p># fPSA se provádí vždy, pokud je hodnota PSA v rozmezí 3 - 10 µg/l.</p> <p>† Ostatní vyšetření viz Žádanka č.2.</p> <p>** Schéma vyšetření provádí laboratoř v souladu se základními laboratorními nálezy a doporučeními odborných společností ČLS JEP.</p>	<p><b>POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Správně vyplněné pole</p> <p><input type="checkbox"/> Špatně vyplněné pole</p>			
				<p><b>JINÁ VYŠETŘENÍ</b></p> <p><input type="checkbox"/> ph (ABR)</p>



**POLIKLINIKA LÍPA****3. patro**

Seydlerova 2451/8, Praha 5  
tel.: 775 757 824, 296 113 381  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**POLIKLINIKA POD MARJÁNKOU****1. patro**

Pod Marjánkou 12, Praha 6  
tel.: 775 855 353  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**POLIKLINIKA STODŮLKY****přízemí**

Hostinského 1533/4, Praha 5  
tel.: 776 728 146  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**OFFICE CENTER HRADČANSKÁ****3. patro**

M. Horákové 109, Praha 6  
tel.: 775 855 354  
Po - Pá 6:00 - 14:00

**POLIKLINIKA NA PETŘINÁCH****1. patro**

Stamicova 21, Praha 6  
tel.: 233 018 246  
Po - St 6:00 - 14:30 Čt 6:00 - 16:30 Pá 6:00 - 12:30

**LÉKAŘSKÉ CENTRUM KRALUPY****1. patro**

Nerudova 1093, Kralupy n. Vltavou  
tel.: 778 962 603  
Po - Pá 6:00 - 13:00

**POLIKLINIKA PACOVSKÁ****1. patro**

Pacovská 869/31, 140 00, Praha 4  
tel.: 775 892 103  
Po - Pá 7:00 - 14:00

**KUTNÁ HORA****přízemí**

Hornická 209, 284 01 Kutná Hora  
tel.: 775 857 536  
Po - Pá 7:00 - 13:00

**POLIKLINIKA Kladno****přízemí**

K Nemocnici 2814, 272 01, Kladno  
tel.: 775 892 102  
Po - Pá 6:00 - 11:00

**ORDINACE ŽIŽKOV****1. patro**

Seifertova 89, Praha 3  
tel.: 775 884 971  
Po - Pá 6:00 - 12:00

**POLIKLINIKA REVOLUČNÍ****2. patro**

Revoluční 765/19, Praha 1  
tel.: 776 728 163  
Po - Pá 7:00 - 14:30

**ZDRAVOTNÍ STŘEDISKO ŘEPA****2. patro**

Žufanova 1113, Praha 17  
tel.: 778 962 604  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**POLIKLINIKA MICHNOVA****přízemí**

Michnova 1622/4, Praha 4  
tel.: 775 884 972  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**POLIKLINIKA AFRICKÁ****přízemí**

Africká 687/36, Praha 6  
tel.: 770 145 669  
Po - Pá 6:00 - 14:30

**POLIKLINIKA BENEŠOV****přízemí**

Malé náměstí 1700/5, 256 01, Benešov  
tel.: 702 166 434  
Po - Pá 6:00 - 14:00

**Zelená linka: 800 801 811****Svozová služba: 775 855 350**

Žádám o postoupení výsledku laboratorního vyšetření nebo jeho části ve formě:

Přílohy elektronické pošty na emailovou adresu:

Souhlas lékaře: razítko + podpis

Datum:

Podpis pacienta:

**Pokyny k odběru krve**

1. Odpoledne a večer před odběrem vynechte tučná jídla, alkohol.
2. Ráno před odběrem vypijte zhruba 1/4 litru hořkého čaje (nesladké vody), nejezte.
3. Alergii na dezinfekční prostředky (např. Ajatin) nebo na určitý typ náplastí oznamte odebírajícímu personálu.
4. Na případnou nevolnost při odběru upozorněte odebírající personál, aby mohl zabránit komplikacím při mdlobě (poranění při pádu).
5. Po odběru pevně tiskněte místo vpichu, aby nedošlo k vytvoření hematomu.
6. Po odběru se můžete najíst, u diabetiků je vhodné, aby měli jídlo s sebou a mohli tak dodržet navyký denní režim.

**Pokyny k odběru moče****Ranní moč:**

1. Během noci před odběrem je doporučeno nepožívat nadměrné množství tekutin.
2. Před odběrem je nutné důkladně omytí genitálií.
3. Do sběrné nádoby je nutno odebrat pouze střední proud ranní moči.
4. Moč transportujte do laboratoře / odběrové místnosti co nejrychleji.

**Sbíraná moč:**

1. Na základě typu vyšetření Vám Váš lékař určí dobu sběru.
2. Sběr moči je nejlépe začít např. v 6 hod. ráno. Na začátku sběrného období (tzn. 6 hod.) se úplně vymočte mimo sběrnou nádobu, tj. do WC. Od této chvíle je třeba sbírat veškerou moč z každého močení do nádoby. Dbejte na to, aby nedocházelo ke ztrátám moče např. při stolici apod., doporučujeme se vymočít před stolicí rovněž do sběrné nádoby.
3. Pokud jste v ordinaci nebo v laboratoři neobdrželi sběrnou nádobu, je pro sběr moči třeba použít čistou nádobu, nejlépe PET láhev, kterou je třeba uchovávat na chladném místě.
4. Moč transportujte do laboratoře / odběrové místnosti co nejrychleji.