

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ



Medicentrum Beroun s.r.o.
Politických vězňů 40
266 01 Beroun
okbh@medicentrum.cz
www.medicentrum.cz

tel.: 311 746 171

Sang Lab - klinická laboratoř, s.r.o.
Bezručova 10
360 01 Karlovy Vary
operator@labin.cz
www.labin.cz

INFOLINKA ZDARMA
800 183 675, 800 100 590
tel.: 353 311 514
tel/fax: 353 311 614



Institut laboratorní
medicíny

Rodné číslo: / Pohlaví (M/Ž): Diagnóza: Kód pojišťovny:

Jméno: Samoplátce:

Statim: Datum narození: Datum odběru: Čas odběru:

Telefon pro statim: IČZ: Odbornost lékaře:

HEMATOLOGIE	METABOLISMUS Fe	AUTOIMUNITNÍ HEPATOPATIE	BUNĚČNÁ IMUNITA, SUBPOLACE LYMFOCYTŮ	OSTATNÍ
<input type="checkbox"/> Krevní skupina + Rh faktor	<input type="checkbox"/> Transferin	<input type="checkbox"/> Anti hladký sval (ASMA)	<input type="checkbox"/> Krevní obraz + Diferenciál leukocytů	<input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida (IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> Screening protilátek	<input type="checkbox"/> Solubilní TRF receptor	<input type="checkbox"/> AMA IF	<input type="checkbox"/> CD3, CD4, CD8, CD19, NK	<input type="checkbox"/> Borrelia <input type="checkbox"/> WB ²
HEMOKOAGULACE	IMUNOGLOBULINY	<input type="checkbox"/> AMA - M2	<input type="checkbox"/> CD3, CD4, CD8	<input type="checkbox"/> Chlamydia <input type="checkbox"/> WB ²
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	<input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgA podtřídy	<input type="checkbox"/> Anti LKM (mikrosomy)	<input type="checkbox"/> CD3+/HLA-Dr+	<input type="checkbox"/> C. trachomatis (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/> Trombinový čas	<input type="checkbox"/> IgA sekreční (sliny)	<input type="checkbox"/> Anti SLA (solub. jaterní antigen)	<input type="checkbox"/> Bly (CD20)	<input type="checkbox"/> C. pneumoniae (IgA, IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> Antitrombin III	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgG podtřídy	<input type="checkbox"/> Anti LC1	<input type="checkbox"/> NK buňky (CD56+/CD3+)	<input type="checkbox"/> C. psittaci (IgA, IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> D-dimer	<input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD	<input type="checkbox"/> Anti ASGPR (asiolglykoprotein rec.)	<input type="checkbox"/> CD4/CD45RA/CD45RO	<input type="checkbox"/> cHSP 60
<input type="checkbox"/> FDP	<input type="checkbox"/> Volné lehké řetězce (κ, λ)	<input type="checkbox"/> Jaterní blot (SLA, f-aktin, LKM 1, M2, LC1)	<input type="checkbox"/> CD20/23	<input type="checkbox"/> M. pneumoniae (IgA, IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> Protein C	OSTATNÍ PROTEINY	REVMATOLOGICKÝ BLOK	<input type="checkbox"/> CD8/CD38	GASTROINTESTINÁLNÍ
<input type="checkbox"/> Protein S	<input type="checkbox"/> Cystatin	<input type="checkbox"/> Revmatoidní faktor	<input type="checkbox"/> HLA B 27	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> WB ²
<input type="checkbox"/> Lupus anticoagulant	<input type="checkbox"/> ECP	<input type="checkbox"/> Revmatoidní faktor - (IgA, IgG, IgM)	TROMBOFILNÍ STAVY	<input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica
ZÁKLADNÍ BIOCHEMIE	<input type="checkbox"/> CIK PEG	<input type="checkbox"/> Anti filagrin (AKA)	<input type="checkbox"/> Mutace F.V - Leiden 1691 G/A*	MOČ
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> CIK vazbou C1q	<input type="checkbox"/> Anti citrulin (CCP)	<input type="checkbox"/> Mutace F.II - Protrombin 20210 G/A*	<input type="checkbox"/> Elfo proteinů
<input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Ca ionizovaný	<input type="checkbox"/> α1 antitrypsin	<input type="checkbox"/> COMP (prot. chrupavky)	<input type="checkbox"/> MTHFR C677T*	<input type="checkbox"/> Mg
<input type="checkbox"/> Lipáza	<input type="checkbox"/> Ceruloplasmin	ENDOKRINOLOGICKÝ BLOK	<input type="checkbox"/> MTHFR A1298C*	<input type="checkbox"/> Osmolalita - měřená
<input type="checkbox"/> ASLO	<input type="checkbox"/> Orosomukoid	<input type="checkbox"/> Anti TSH receptor (TRAK)	<input type="checkbox"/> JAK2*	<input type="checkbox"/> Kortizol
<input type="checkbox"/> Osmolalita - měřená	<input type="checkbox"/> α2 makroglobulin	<input type="checkbox"/> Calcitonin	<input type="checkbox"/> CYP2C9*2*	<input type="checkbox"/> Kyselina vanilmandlová
<input type="checkbox"/> CK MB mass	<input type="checkbox"/> Haptoglobin	ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM	<input type="checkbox"/> CYP2C9*3*	<input type="checkbox"/> Kys. hydroxyindolactová
<input type="checkbox"/> APO-A <input type="checkbox"/> APO-B	<input type="checkbox"/> Prealbumin	<input type="checkbox"/> Anti fosfolipidy screen (IgG, IgM)	OČKOVÁNÍ	<input type="checkbox"/> diuréza:
<input type="checkbox"/> Elfo proteinů	<input type="checkbox"/> CDT	<input type="checkbox"/> Anti kardiolipin (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> Hepatitís A (Anti HAV celk.)	<input type="checkbox"/> ml
<input type="checkbox"/> Imunifix. pentavalentní	VYŠETŘENÍ KOMPLEMENTU	<input type="checkbox"/> Anti β - 2- glykoprotein (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> Hepatitís B (Anti HBs)	<input type="checkbox"/> doba sběru: výška:
<input type="checkbox"/> Imunifix. monoklonální	<input type="checkbox"/> CH-50	<input type="checkbox"/> Anti fosfolipidy profil (7 Ag)	<input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitís (TBEV)	<input type="checkbox"/> h cm
HORMONY A VITAMÍNY	<input type="checkbox"/> C2	REPRODUKČNÍ BLOK	<input type="checkbox"/> Tetanus	<input type="checkbox"/> počet porcí: váha:
<input type="checkbox"/> Kortizol	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> Anti ovárium	<input type="checkbox"/> Diphterie	<input type="checkbox"/> kg
<input type="checkbox"/> Prolaktin	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/> Anti testes (Leydig c.)	<input type="checkbox"/> Rubeola	IgE
<input type="checkbox"/> Estradiol	<input type="checkbox"/> C5	<input type="checkbox"/> Anti spermie	<input type="checkbox"/> H. influenzae typ b (Hib)	<input type="checkbox"/> IgE celkový
<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> C1 inhibitor	<input type="checkbox"/> Anti zona pellucida	<input type="checkbox"/> Strept. pneumoniae	<input type="checkbox"/> IgE plísňe
<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> MBP (manan vaz.prot.)	<input type="checkbox"/> AMH (anti-Müllerian hormon)	<input type="checkbox"/> HPV (6, 11, 16 a 18)	<input type="checkbox"/> IgE trávy
<input type="checkbox"/> Volný testosteron	AUTOIMUNITA - základní vyšetření	NEUROLOGICKÝ BLOK	HERPESVIRY	<input type="checkbox"/> IgE zvířata
<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> ANA screen <input type="checkbox"/> ANA blot	<input type="checkbox"/> Anti MAG (myelin)	<input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> WB ²	<input type="checkbox"/> IgE potraviny
<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> ENA screen	<input type="checkbox"/> Anti gangliosidy (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> WB ²	<input type="checkbox"/> IgE roztoči
<input type="checkbox"/> FAI	<input type="checkbox"/> ENA - typizace	<input type="checkbox"/> Anti Hu, Ri, Yo, CV2, MA2, AMPH	<input type="checkbox"/> HSV 1+2 <input type="checkbox"/> WB ²	<input type="checkbox"/> IgE stromy <input type="checkbox"/> IgE byliny
<input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/> dsDNA	VASKULITIDY	<input type="checkbox"/> VZV	<input type="checkbox"/> IgE vosy <input type="checkbox"/> IgE včela
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	GASTROENTEROLOGICKÝ BLOK	<input type="checkbox"/> Screening celiakie	POZNÁMKY:	
<input type="checkbox"/> Foláty - kys. listová	<input type="checkbox"/> Anti gliadin (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Anti EMA (IgA)	<input type="checkbox"/> Je požadován celý blok vyšetření	
DIABETOLOGIE	<input type="checkbox"/> Anti tTG (IgA)	<input type="checkbox"/> Anti kravské mléko (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> * Je vyžadován informovaný souhlas pacienta	
<input type="checkbox"/> C-peptid nalačno	<input type="checkbox"/> Anti soja (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Anti ICA (ostrůvky pankreatu)		
<input type="checkbox"/> C-peptid po zátěži	<input type="checkbox"/> ASCA (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Anti GAD		
KARDIÁLNÍ MARKERY	<input type="checkbox"/> Gastro blot (VF, AGPC)	<input type="checkbox"/> Anti IA2		
<input type="checkbox"/> Troponin T	<input type="checkbox"/> Calprotectin (materiál stolice)	<input type="checkbox"/> Anti IAA (inzulin)		
<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> Anti-retikulin			
ONKOGENNÍ MARKERY	<input type="checkbox"/> Deamidovaný gliadin			
<input type="checkbox"/> NSE				
<input type="checkbox"/> β 2 mikroglobulin				
<input type="checkbox"/> TG-thyreoglobulin				

Razítko lékaře nebo oddělení s adresou:

Podpis lékaře:

Materiál odebral:

Datum a čas přijetí vzorku laboratoři:

Poznámky:

Je požadován celý blok vyšetření

* Je vyžadován informovaný souhlas 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.