

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ V GYNEKOLOGII



Číslo pojištěnce:	Kód pojišťovny:	Datum odběru:
Jméno a příjmení:		Čas odběru:
Diagnóza:	Pohlaví - muž: <input type="checkbox"/> žena: <input type="checkbox"/>	Odběr provedl:
STATIM: <input type="checkbox"/> Výsledky osobně: <input type="checkbox"/> Tel./Fax:	Razítko a podpis lékaře (IČP):	
Druh primárního vzorku - krev: <input type="checkbox"/> moč: <input type="checkbox"/> jiný:		
Kontakt na pacienta:		
Klinické informace o pacientovi:		
	ATB terapie:	

Zelená linka: 800 400 482, 800 110 210

Svazová služba: pondělí - pátek 6³⁰ - 14³⁰ - 602 747 925, 602 264 514



BIOCHEMIE	
<input type="checkbox"/>	Na
<input type="checkbox"/>	K
<input type="checkbox"/>	Cl
<input type="checkbox"/>	Ca
<input type="checkbox"/>	P
<input type="checkbox"/>	Mg
<input type="checkbox"/>	Fe
<input type="checkbox"/>	Urea
<input type="checkbox"/>	Kreatinin
<input type="checkbox"/>	Kyselina močová
<input type="checkbox"/>	Bilirubin celkový
<input type="checkbox"/>	Bilirubin přímý
<input type="checkbox"/>	Cholesterol
<input type="checkbox"/>	HDL - Cholesterol
<input type="checkbox"/>	LDL - Cholesterol
<input type="checkbox"/>	Triacylglyceroly
<input type="checkbox"/>	ALT
<input type="checkbox"/>	AST
<input type="checkbox"/>	ALP
<input type="checkbox"/>	GGT
<input type="checkbox"/>	Amyláza
<input type="checkbox"/>	CK
<input type="checkbox"/>	Celková bílkovina
<input type="checkbox"/>	Albumin
<input type="checkbox"/>	CRP
<input type="checkbox"/>	ASLO
<input type="checkbox"/>	RF
<input type="checkbox"/>	a-CCP
<input type="checkbox"/>	IgG
<input type="checkbox"/>	IgA
<input type="checkbox"/>	IgM
<input type="checkbox"/>	C3
<input type="checkbox"/>	C4
<input type="checkbox"/>	Glukóza
<input type="checkbox"/>	HbA1c
<input type="checkbox"/>	OGTT
PCR	
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis - moč
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis - sperma

SEROLOGIE STANDARD	
<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	Anti-HBc Total IgG+IgM
<input type="checkbox"/>	Anti-HBc IgM
<input type="checkbox"/>	Anti-HCV
<input type="checkbox"/>	Anti-HIV 1/2 + p24
<input type="checkbox"/>	Syphilis (RPR+Syf)
SEROLOGIE (neplodnost)	
<input type="checkbox"/>	anti-ovaria
<input type="checkbox"/>	anti-spermie
<input type="checkbox"/>	anti-zona pellucida
<input type="checkbox"/>	anti-kardiolipin ACLA
<input type="checkbox"/>	anti-fosfolipidy IgG+IgM
<input type="checkbox"/>	anti-annexin V
HORMONY A DALŠÍ VYŠETŘENÍ	
Suspektní gravidita	
<input type="checkbox"/>	HCG
Thyreoidální diagnostika	
<input type="checkbox"/>	TSH
<input type="checkbox"/>	fT4
<input type="checkbox"/>	fT3
<input type="checkbox"/>	tT4
<input type="checkbox"/>	aTG
<input type="checkbox"/>	aTPO
Obecná endokrinologie	
<input type="checkbox"/>	LH
<input type="checkbox"/>	FSH
<input type="checkbox"/>	Prolaktin
<input type="checkbox"/>	Estradiol
<input type="checkbox"/>	Progesteron
<input type="checkbox"/>	'AMH (Anti Mullerian hormon)
<input type="checkbox"/>	17OH - progesteron
<input type="checkbox"/>	Testosteron
<input type="checkbox"/>	DHEA-S
<input type="checkbox"/>	Volný testosteron
<input type="checkbox"/>	SHBG
<input type="checkbox"/>	Delta - 4 androstendion

Zlín, tř. T. Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 ⁴⁵ - 14 ⁰⁰
Zlín, tř. T. Bati 3705 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰
Zlín-Malenovice, Zahradní 973 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 11 ⁰⁰
Vizovice, Masarykovo nám. 1325 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰
Valašské Klobouky, Krátká 798 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ⁰⁰
Uherský Brod, Partyzánů 2174 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰
Uherské Hradiště, Vodní 13 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰
Svitavy, Nádražní 1285/7 (laboratoř)	odběry: 7 ³⁰ - 11 ⁰⁰
Přerov, nám. Přerovského povstání 1 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ⁰⁰
Otrokovice, tř. T. Bati 1566 (Zdravotní středisko TOMA)	odběry: 6 ³⁰ - 10 ⁴⁵
Otrokovice, Tř. Osvobození 1388 (budova polikliniky)	odběry: 6 ⁴⁵ - 14 ⁰⁰
Napajedla, Sadová 1042 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ⁴⁵ - 12 ³⁰
Luhačovice, Masarykova 315 (Zdravotní středisko)	odběry: 7 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰
Lipník nad Bečvou, Osecká 309 (budova Medcentrum)	odběry: 6 ⁰⁰ - 9 ³⁰
Hranice, Na Náspech 78 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ³⁰ -13 ⁰⁰ , pá: 6 ³⁰ - 8 ³⁰
Brumov-Bylnice, Družba 1189 (Zdravotní středisko)	odběry: út, čt, pá 7 ⁰⁰ - 10 ³⁰
Brno-Starý Lískovec, U pošty 402/14 (budova polikliniky)	odběry: 7 ⁰⁰ - 13 ³⁰

HEMATOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ	
<input type="checkbox"/>	Protrombinový test
<input type="checkbox"/>	APTT
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen
<input type="checkbox"/>	Trombinový test
<input type="checkbox"/>	D - dimery
<input type="checkbox"/>	Krevní obraz
<input type="checkbox"/>	Sedimentace
<input type="checkbox"/>	Krevní skupina (AB0/Rh)
<input type="checkbox"/>	Protilátky, screening

ONKOGENNÍ MARKERY	
<input type="checkbox"/>	CEA
<input type="checkbox"/>	CA 19-9
<input type="checkbox"/>	CA 15-3
<input type="checkbox"/>	CA 125
<input type="checkbox"/>	HE4
<input type="checkbox"/>	CA 72-4
<input type="checkbox"/>	TPA
<input type="checkbox"/>	CYFRA
<input type="checkbox"/>	alfafetoprotein (AFP)
<input type="checkbox"/>	⁴ FOB

GENETIKA	
<input type="checkbox"/>	FV Leiden (FVL, R506Q) *
<input type="checkbox"/>	Protrombin (FII, G20210A) *
<input type="checkbox"/>	Faktor XIII (Val34Leu) *
<input type="checkbox"/>	MTHFR (C677T, A1298C) *
<input type="checkbox"/>	Cystická fibróza (CFTR) 35 mutací + Tr/Tn IVS8 *
<input type="checkbox"/>	Karyotyp *

TORCH	
<input type="checkbox"/>	Toxoplasma gondii IgG, IgM
<input type="checkbox"/>	CMV IgG, IgM

VYŠETŘENÍ MOČI	
<input type="checkbox"/>	Chemicky + sediment

Barevné rozlišení odběrového materiálu	
	Červená - s akcelerátorem hemokoagulace
	Žlutá - bez aditiv
	Fialová - s EDTA
	Šedá - s NaF
	Světle modrá - s natrium citrátem 1:9
	Tmavě zelená - s heparinem
	Černá - s natrium citrátem 1:4
	Modrá mikrozkravka - 1,7 ml (Eppendorf)
	Výtěrka s transportní půdou
	Souprava pro PCR
	Speciální odběr

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD - I. trimestr

ODBĚR

<input type="checkbox"/>	PAPP-A
<input type="checkbox"/>	² free beta-HCG (sérum)

DOPROVODNÉ ÚDAJE

Datum narození:	
Váha:	
Datum provedení UZ:	
Hodnota CRL:	
Hodnota NT:	
Hodnota NB:	<input type="checkbox"/> přítomna <input type="checkbox"/> nepřítomna <input type="checkbox"/> neměřena
Počet plodů:	
Ductus Venosus:	

Volitelná možnost stanovení PIGF (placentární růstový faktor), možnost zvýšení citlivosti kombinovaného testu až o dalších 6%. Stanovení PIGF není hrazeno ze zdravotního pojištění.

Samostatné stanovení rizika preeklampsie
Pro účely výpočtu samotného rizika preeklampsie žádám o provedení vyšetření PIGF a sFlt-1. Tato vyšetření nejsou hrazena ze zdravotního pojištění, jejich provedení si hradí pacientka. (Tato vyšetření je možno provést od dokončeného 10. týdne těhotenství až do porodu.)

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD - II. trimestr

ODBĚR

<input type="checkbox"/>	choriogonadotropin (hCG)
<input type="checkbox"/>	alfafetoprotein (AFP)
<input type="checkbox"/>	³ volný estriol (uE3)

DOPROVODNÉ ÚDAJE

Datum narození:	
Váha:	
Datum poslední menstruace:	
Týden těhotenství dle poslední menstruace:	
Datum provedení UZ:	
Týden těhoten. dle UZ (přesně k datu provedení UZ):	
Počet plodů:	
Předchozí AMC/CVS - datum:	

MIKROBIOLOGICKÁ LABORATOŘ

POHLAVNĚ PŘENOSNÉ

<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydia trachomatis</i> IgG, IgM, IgA
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydia trachomatis</i> Western Blot

MIKROBIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

<input type="checkbox"/>	MOP + zákl. kulturační vyš.	<input type="checkbox"/>	<i>Trichomonas vaginalis</i> mikroskopicky
<input type="checkbox"/>	MOP	<input type="checkbox"/>	Mycoplasmata a ureoplasmata – kulturačně včetně citlivosti
<input type="checkbox"/>	Výtěr z vagíny	<input type="checkbox"/>	IUD
<input type="checkbox"/>	Výtěr z cervixu	<input type="checkbox"/>	Průkaz Chlam. trach. a Neisseria. gon (PCR)
<input type="checkbox"/>	Gonokultivace	<input type="checkbox"/>	Jiný materiál (hnis, stěr z rekta...)
<input type="checkbox"/>	Anaerobní kultivace		
<input type="checkbox"/>	Aktinomykóza / Gardnerella vaginalis		
<input type="checkbox"/>	Výtěr z uretry		
<input type="checkbox"/>	Screening nosičství <i>Streptococcus agalactiae</i>		

POŽADAVEK NA ODBĚR

<input type="checkbox"/>	Odběr krve
--------------------------	------------

POZNÁMKY - VAŠE LABORATOŘE:

Laboratoře uvedené v záhlaví mají nastavený systém kvality dle normy ČSN EN ISO 15189:2013. Seznam akreditovaných metod laboratoří akreditovaných ČIA naleznete na webových stránkách.

Mikrobiologická laboratoř

Vaše laboratoře s.r.o.
třída T. Bati 3910, Zlín 760 01
Výsledky, konzultace: 724 021 015
Laboratoř: 724 338 997, 577 007 321

Pokud není uvedeno jinak, primárním vzorkem pro vyšetření je periferní krev. Všechna stanovení se provádějí v séru s výjimkou metod jinak označených v legendě odběrového materiálu.

*) Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta. Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

1. Stanovení je prováděno jen za přímou úhradu - 500 Kč.
2. V plné krvi je nestabilní, ihned separovat, v séru je free beta-HCG stabilní 6 hod při 20-25°C pak stoupá, stabilita při 2-8°C je 24 hod.
3. V plné krvi je nestabilní, ihned separovat, v séru je UE3 stabilní 6 hod při 20-25°C pak klesá, stabilita při 2-8°C je 24 hod.
4. Speciální odběrová zkumavka, poskytnete na požádání laboratoř

Vaše laboratoře s.r.o., Pracoviště Zlín (Tomášov)
U Lomu 638, 760 01 Zlín, www.vaselaboratore.cz

Vaše laboratoře s.r.o., Pracoviště Zlín (bývalá budova ČSAD)
Tř. T. Bati 3910, 760 01 Zlín, www.vaselaboratore.cz

Vaše laboratoře s.r.o., Pracoviště Zlín (poliklinika)
Tř. T. Bati 3705, 760 01 Zlín, www.vaselaboratore.cz

MZ-BIOCHEM s.r.o., Pracoviště Uherský Brod
Partyzánů 2174, 688 01 Uh. Brod, www.mz-biochem.cz

Lab Med s.r.o., Pracoviště Brno
U pošty 402/14, 625 00 Brno, www.labmed.cz

MEDEOR Laboratoře, Pracoviště Přerov
Přerovského povstání 2803/1, 750 02 Přerov

MDgK-plus s.r.o., Pracoviště Brno (Řečkovice)
Karásek 1767/1, Brno-Řečkovice, www.mdgk.cz

MUDr. Josef Čáp, klinická biochemie s.r.o.
Pracoviště Svitavy, Svitavy, Nádražní 1285/7

Vyšetření prováděna smluvní laboratoří Sang Lab - klinická laboratoř, s.r.o.

PCR	
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydia trachomatis</i> z:
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma</i> sp.
<input type="checkbox"/>	<i>Ureaplasma</i> sp.
<input type="checkbox"/>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Trichomonas vaginalis</i>
<input type="checkbox"/>	Papillomaviry (HPV)

TORCH	
<input type="checkbox"/>	Herpes simplex HSV (IgG2, IgG 1/2, IgM)
<input type="checkbox"/>	Rubeolla (IgM, IgG)

POZNÁMKY - SANG LAB:

Sang Lab - klinická laboratoř, s.r.o.

www.sanglab.cz
Výsledky, konzultace:
tel.: 800 183 675, 800 100 590
tel.: 353 311 514, 353 311 614
mobil: 724 233 173 • mail: operator@sanglab.cz