

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce: / Datum narození: . .

Bydliště:

Pohlaví: M Ž Plátce:

Počet vyšetření: Diagnózy:

Odebral: Datum: Čas:

Druh primárního vzorku: Krev Moč Sliny Stolice **STATIM**

Razítko, jméno a podpis lékaře, odbornost, IČP

Samoplátce: Hotově Kartou

Způsob úhrady: úhrada na OM faktura lékaři výkon podléhající DPH*

Lečivný soubor (krev)	Proteiny, zánět (krev)	Endokrinologie (krev)	Ranní moč	Hematologie (krev)	Koagulace (krev)
Urea <input type="checkbox"/>	Albumin <input type="checkbox"/>	TSH <input type="checkbox"/>	Chemický + sediment <input type="checkbox"/>	Krevní obraz <input type="checkbox"/>	PT (Quick, INR) <input type="checkbox"/>
Kreatinin (+ CKD-EPI) <input type="checkbox"/>	Celková bílkovina <input type="checkbox"/>	fT4 <input type="checkbox"/>	Hamburger sediment <input type="checkbox"/>	KO + diferenciál <input type="checkbox"/>	aPTT <input type="checkbox"/>
Kyselina močová <input type="checkbox"/>	ELFO bílkovin <input type="checkbox"/>	fT3 <input type="checkbox"/>	Amyláza <input type="checkbox"/>	Retikulocyty <input type="checkbox"/>	Fibrinogen <input type="checkbox"/>
Cystatin C (+ CKD-EPI) <input type="checkbox"/>	Imunofixace <input type="checkbox"/>	anti-TG <input type="checkbox"/>	Alb./Kreat. (ACR) <input type="checkbox"/>	FW (ESR) <input type="checkbox"/>	D-dimery <input type="checkbox"/>
Osmolalita <input type="checkbox"/>	FLC (vol. leh. řetězce) <input type="checkbox"/>	anti-TPO <input type="checkbox"/>	Bíl./Kreat. (PCR) <input type="checkbox"/>	FW (kapilára) <input type="checkbox"/>	TT (Trombinový čas) <input type="checkbox"/>
Ionty (krev)	Prealbumin <input type="checkbox"/>	anti-TSH receptor <input type="checkbox"/>	Glukóza <input type="checkbox"/>	Imunohematologie (krev)	Antitrombin <input type="checkbox"/>
Na <input type="checkbox"/>	Interleukin 6 <input type="checkbox"/>	T4 <input type="checkbox"/>	Osmolalita <input type="checkbox"/>	Krevní sk. + Rh faktor <input type="checkbox"/>	anti-Xa aktivita ² <input type="checkbox"/>
K <input type="checkbox"/>	CRP <input type="checkbox"/>	T3 <input type="checkbox"/>	Osmolalita <input type="checkbox"/>	Screening protilátek <input type="checkbox"/>	ProC Global <input type="checkbox"/>
Cl <input type="checkbox"/>	ASLO <input type="checkbox"/>	TG (tyreoglobulin) <input type="checkbox"/>	ELFO bílkovin <input type="checkbox"/>	Antikoagulační léčba:	Protein C <input type="checkbox"/>
Ca <input type="checkbox"/>	RF <input type="checkbox"/>	TBG <input type="checkbox"/>	Imunofixace <input type="checkbox"/>		Protein S <input type="checkbox"/>
Ca ionizovaný <input type="checkbox"/>	anti-CCP <input type="checkbox"/>	FSH <input type="checkbox"/>	FLC (vol. leh. řetězce) <input type="checkbox"/>		Faktor VIII <input type="checkbox"/>
Mg <input type="checkbox"/>	IgA <input type="checkbox"/>	LH <input type="checkbox"/>	Sbíraná moč		Krvácivost ³ <input type="checkbox"/>
P <input type="checkbox"/>	IgM <input type="checkbox"/>	Prolaktin <input type="checkbox"/>	Objem /ml/: <input type="text"/>	PCR – humánní genom (krev) ⁸	
Zn <input type="checkbox"/>	IgG <input type="checkbox"/>	Estradiol <input type="checkbox"/>	Doba sběru /hod/: <input type="text"/>	Trombofilní mutace V (Leiden) <input type="checkbox"/>	
Cu <input type="checkbox"/>	IgE <input type="checkbox"/>	Progesteron <input type="checkbox"/>	Hmotnost /kg/: <input type="text"/>	Trombofilní mutace II (Protrombin) <input type="checkbox"/>	
Jaterní soubor, enzymy (krev)	Podtřídy IgG1-IgG4 <input type="checkbox"/>	hCG <input type="checkbox"/>	Výška /cm/: <input type="text"/>	HLA B27 (Konfirmace) <input type="checkbox"/>	
Bilirubin celkový <input type="checkbox"/>	Podtřídy IgA1, IgA2 <input type="checkbox"/>	sFLT-1/PIGF <input type="checkbox"/>	Urea <input type="checkbox"/>	Celiakie – HLA II DQ 2/DQ 8 <input type="checkbox"/>	
Bilirubin konjugovaný <input type="checkbox"/>	ECP ⁷ <input type="checkbox"/>	DHEA-S <input type="checkbox"/>	Kreatinin <input type="checkbox"/>	Laktózová intolerance (gen LCT -13910C>T, -22018G>A) <input type="checkbox"/>	
ALT <input type="checkbox"/>	C3 - komplement <input type="checkbox"/>	Testosteron <input type="checkbox"/>	Kyselina močová <input type="checkbox"/>	Histaminová intolerance (4 varianty v genu pro DAO) <input type="checkbox"/>	
AST <input type="checkbox"/>	C4 - komplement <input type="checkbox"/>	Testosteron volný <input type="checkbox"/>	Clearance kreatininu <input type="checkbox"/>	Crohnova choroba (R702W, G908R, 3020insC v genu NOD2/CARD15) <input type="checkbox"/>	
GGT <input type="checkbox"/>	C1 inhibitor <input type="checkbox"/>	SHBG <input type="checkbox"/>	Albumin <input type="checkbox"/>	Psoríáza – Lupénka (HLA-C*06) <input type="checkbox"/>	
ALP <input type="checkbox"/>	MBL <input type="checkbox"/>	FAI index <input type="checkbox"/>	Celková bílkovina <input type="checkbox"/>	Gilbertův syndrom (UGT1A1*28) <input type="checkbox"/>	
ALP izoenzymy <input type="checkbox"/>	CIK-PEG <input type="checkbox"/>	Kortizol ráno <input type="checkbox"/>	Na, K, Cl <input type="checkbox"/>	Metabolismus thiopurinů (TPMT*1/*2/*3A/*3B/*3C) <input type="checkbox"/>	
LD <input type="checkbox"/>	CIK-C1q <input type="checkbox"/>	Kortizol večer <input type="checkbox"/>	Ca <input type="checkbox"/>	Souhlas pacienta s uložením vzorků DNA pro další analýzu ANO ⁵ <input type="checkbox"/>	
Cholinesteráza <input type="checkbox"/>	α-1-antitrypsin <input type="checkbox"/>	Aldosteron klid <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>		
Amyláza <input type="checkbox"/>	Ceruloplazmin <input type="checkbox"/>	Aldosteron zátěž <input type="checkbox"/>	Mg <input type="checkbox"/>	Těhotenský screening (krev)	
Amyláza pankreatická <input type="checkbox"/>	Haptoglobin <input type="checkbox"/>	ACTH <input type="checkbox"/>	Kortizol <input type="checkbox"/>	1. trimestr (PAPP-A, fβ-hCG) <input type="checkbox"/>	
Lipáza <input type="checkbox"/>	Orosomukoid <input type="checkbox"/>	Renin klid <input type="checkbox"/>	Aldosteron <input type="checkbox"/>	1. trimestr (PIGF) <input type="checkbox"/>	
Žlučové kyseliny <input type="checkbox"/>	α-2-makroglobulin <input type="checkbox"/>	Renin zátěž <input type="checkbox"/>	Toxikologie (moč)	2. trimestr (AFP, hCG, Estriol volný) <input type="checkbox"/>	
Lipidový soubor (krev)	Metabolismus Fe (krev)	Endokrinologie (sliny)	Drogy screening <input type="checkbox"/>	PM: <input type="text"/> Váha: <input type="text"/> kg	
Cholesterol <input type="checkbox"/>	Fe <input type="checkbox"/>	Kortizol sliny <input type="checkbox"/>	Etanol <input type="checkbox"/>	UZV datum: <input type="text"/> Počet plodů: <input type="text"/>	
HDL cholesterol <input type="checkbox"/>	Vaz. kapacita Fe (TIBC) <input type="checkbox"/>	Tumor markery (krev)	Kanabinoidy <input type="checkbox"/>	UZV-g.h. týden: <input type="text"/> UZV-g.h. den: <input type="text"/>	
LDL cholesterol <input type="checkbox"/>	Transferin <input type="checkbox"/>	PSA <input type="checkbox"/>	Opiáty <input type="checkbox"/>	CRL: <input type="text"/> mm NT: <input type="text"/> mm	
Triacylglyceroly <input type="checkbox"/>	Saturace transferinu <input type="checkbox"/>	fPSA <input type="checkbox"/>	Amfetamin <input type="checkbox"/>	TP dle PM: <input type="text"/> dle UZ: <input type="text"/>	
Lp(a) <input type="checkbox"/>	sTfR <input type="checkbox"/>	p2PSA (PHI) <input type="checkbox"/>	Buprenorfín <input type="checkbox"/>		
Apo A1 <input type="checkbox"/>	Ferritin <input type="checkbox"/>	AFP <input type="checkbox"/>	Benzodiazepiny <input type="checkbox"/>	Toxikologie / léky (krev)	
Apo B <input type="checkbox"/>	Vitamin B12 <input type="checkbox"/>	CEA <input type="checkbox"/>	Kokain-metabolity <input type="checkbox"/>	Etanol <input type="checkbox"/>	Infekční serologie (krev)
Homocystein ⁵ <input type="checkbox"/>	Folát <input type="checkbox"/>	CA 125 <input type="checkbox"/>	Barbituráty <input type="checkbox"/>	Lithium <input type="checkbox"/>	anti-HAV IgM <input type="checkbox"/>
Diabetologie (krev)	Kardiomarkery (krev)	HE4 <input type="checkbox"/>	Etylglukuronid <input type="checkbox"/>	Valproát <input type="checkbox"/>	anti-HAV total <input type="checkbox"/>
Glukóza <input type="checkbox"/>	Troponin <input type="checkbox"/>	ROMA index <input type="checkbox"/>	PCP (fencyklidin) <input type="checkbox"/>	Karbamazepin <input type="checkbox"/>	anti-HCV <input type="checkbox"/>
HbA1c <input type="checkbox"/>	CK-MB mass <input type="checkbox"/>	CA 15-3 <input type="checkbox"/>	Toxikologie / léky (krev)	Fenytoin <input type="checkbox"/>	anti-HEV <input type="checkbox"/>
Fruktosamin <input type="checkbox"/>	Myoglobin <input type="checkbox"/>	CA 19-9 <input type="checkbox"/>	Etanol <input type="checkbox"/>	Digoxin <input type="checkbox"/>	anti-HBs <input type="checkbox"/>
Laktát ³ <input type="checkbox"/>	NT-proBNP <input type="checkbox"/>	CA 72-4 <input type="checkbox"/>	Lithium <input type="checkbox"/>	Lamotrigin <input type="checkbox"/>	HBeAg <input type="checkbox"/>
Inzulín <input type="checkbox"/>	CK <input type="checkbox"/>	NSE <input type="checkbox"/>	Valproát <input type="checkbox"/>	Teofylin <input type="checkbox"/>	HCV RNA <input type="checkbox"/>
C-peptid klid <input type="checkbox"/>	Osteomarkery (krev)	CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/>	HBsAg <input type="checkbox"/>		Syfilis <input type="checkbox"/>
C-peptid zátěž <input type="checkbox"/>	β-CrossLaps <input type="checkbox"/>	S-100 <input type="checkbox"/>	anti-HBe <input type="checkbox"/>		HIV combo <input type="checkbox"/>
oGTT <input type="checkbox"/>	PTH ^{5 7} <input type="checkbox"/>	fβ-hCG <input type="checkbox"/>	anti-Hbc IgM <input type="checkbox"/>		IM test Paul-Bunnell <input type="checkbox"/>
oGTT gravidní <input type="checkbox"/>	Osteokalcin <input type="checkbox"/>	β2-mikroglobulin <input type="checkbox"/>		Stolice	
anti-GAD <input type="checkbox"/>	25OH vitamin D <input type="checkbox"/>	Kalcitonin ⁵ <input type="checkbox"/>		Okultní krvácení <input type="checkbox"/>	Správně <input checked="" type="checkbox"/> Chybně <input type="checkbox"/>
anti-IA2 <input type="checkbox"/>	P1NP <input type="checkbox"/>	TK (thymidinkináza) <input type="checkbox"/>			
anti-IAA <input type="checkbox"/>	Speciální vyšetření (krev)	TK (thymidinkináza) <input type="checkbox"/>			
anti-IAC <input type="checkbox"/>	ABR ⁴ <input type="checkbox"/>	SCC-antigen <input type="checkbox"/>			

Centrifugace / separace:

Datum: Čas:

Provedl:

Přezkoumání žádanky/vzorku:

Herpetické viry (krev)

EBV (VCA, EBNA, EA)	<input type="checkbox"/>
EBV – BLOT	<input type="checkbox"/>
CMV	<input type="checkbox"/>
CMV – BLOT	<input type="checkbox"/>
HSV 1/2	<input type="checkbox"/>
HSV 1	<input type="checkbox"/>
HSV 2	<input type="checkbox"/>
HSV – BLOT	<input type="checkbox"/>
HHV 6	<input type="checkbox"/>
VZV	<input type="checkbox"/>

Infekce přenášené klíšťaty a jiné zoonózy (krev)

Borrelia burgdorferii sensu lato	<input type="checkbox"/>
Borrelia afzelii + garinii	<input type="checkbox"/>
Borrelia burgdorferii sensu stricto	<input type="checkbox"/>
Borrelia při pozitivitě BLOT	<input type="checkbox"/>
Borrelia – BLOT (afzelii, garinii, sensu stricto)	<input type="checkbox"/>
Ehrlichia (Anaplasma phagoc.) – BLOT	<input type="checkbox"/>
Klíšťová encefalitida (TBEV)	<input type="checkbox"/>
Toxoplasma gondii	<input type="checkbox"/>
Brucella abortus	<input type="checkbox"/>
Francisella tularensis	<input type="checkbox"/>
Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/>
Toxocara canis	<input type="checkbox"/>

Respirační infekce (krev)

Bordetella pertussis toxin	<input type="checkbox"/>
Bordetella pertussis – BLOT	<input type="checkbox"/>
Bordetella parapertussis	<input type="checkbox"/>
Chlamydie trachomatis	<input type="checkbox"/>
Chlamydie pneumoniae	<input type="checkbox"/>
Chlamydie – BLOT (pneum.+ trach.+ psit.)	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma pneumoniae	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma pneumoniae – BLOT	<input type="checkbox"/>
Adenoviry	<input type="checkbox"/>
Coxsackie viry A, B	<input type="checkbox"/>
Influenza A, B	<input type="checkbox"/>
Parainfluenza 1-4	<input type="checkbox"/>
Legionella pneumoniae	<input type="checkbox"/>
RS virus	<input type="checkbox"/>
SARS-CoV-2 (Spike protein) *10	<input type="checkbox"/>

Sexuálně přenosné infekce (STI) (krev)

Chlamydie trachomatis	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma hominis	<input type="checkbox"/>
Ureaplasma urealyticum	<input type="checkbox"/>

Gastroinfekce (krev)

Campylobacter – BLOT	<input type="checkbox"/>
Helicobacter pylori	<input type="checkbox"/>
Helicobacter pylori – BLOT	<input type="checkbox"/>
Helicobacter pylori antigen – stolice	<input type="checkbox"/>
Yersinia	<input type="checkbox"/>

Ostatní stanovení (krev)

Candida albicans	<input type="checkbox"/>
Morbilli	<input type="checkbox"/>
Parotitida	<input type="checkbox"/>
Parvovirus B19 – BLOT	<input type="checkbox"/>
Rubeola	<input type="checkbox"/>
TORCH (Toxo, Rubeola, CMV, HSV)	<input type="checkbox"/>
TBC – Quantiferon	<input type="checkbox"/>
(spec. odběrová souprava)	<input type="checkbox"/>

Postvaccinační protilátky (krev)

Klíšťová encefalitida (TBEV) IgG	<input type="checkbox"/>
Tetanus IgG	<input type="checkbox"/>
Morbilli IgG	<input type="checkbox"/>
Parotitida IgG	<input type="checkbox"/>
Rubeola IgG	<input type="checkbox"/>
VZV IgG	<input type="checkbox"/>
Hepatitida B (anti-HBs)	<input type="checkbox"/>
SARS-CoV-2 (Spike protein) IgG *10	<input type="checkbox"/>
Bordetella pertussis toxin IgG	<input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae typ B (Hib) IgG	<input type="checkbox"/>
Streptococcus pneumoniae IgG	<input type="checkbox"/>

Autoprotilátky základní (krev)

ANA IgG (IF)	<input type="checkbox"/>
Při pozitivitě ANA typizace ANA /ENA	<input type="checkbox"/>
ANA/ENA typizace – BLOT	<input type="checkbox"/>
ENA screening	<input type="checkbox"/>
ds DNA	<input type="checkbox"/>
Histony	<input type="checkbox"/>
Nukleozómy	<input type="checkbox"/>
Ro (SS/A)	<input type="checkbox"/>
La (SS/B)	<input type="checkbox"/>
Sm/U1 RNP	<input type="checkbox"/>
Scl-70	<input type="checkbox"/>
Jo-1	<input type="checkbox"/>
Centromera	<input type="checkbox"/>
Myositida – BLOT	<input type="checkbox"/>

Antifosfolipidový syndrom (krev)

Beta-2-glykoprotein (B2GPI)	<input type="checkbox"/>
Kardiolipin (ACLA)	<input type="checkbox"/>
Fosfolipidy screen (APLA)	<input type="checkbox"/>
Fosfolipidy typizace	<input type="checkbox"/>
Fosfatidyl serin	<input type="checkbox"/>
Fosfatidyl inositol	<input type="checkbox"/>
Kys. fosfatidová	<input type="checkbox"/>
Protrombin	<input type="checkbox"/>
Annexin	<input type="checkbox"/>
Fosfatidyl serin/ PT komplex	<input type="checkbox"/>

Vasculitidy a nefrologie (krev)

ANCA (MPO, PR3)	<input type="checkbox"/>
ANCA typizace (MPO, PR3, BPI, katesin, elastáza, laktoferin, lysozym)	<input type="checkbox"/>
ANCA IF	<input type="checkbox"/>
ANCA IF při pozitivitě roztestovat	<input type="checkbox"/>
Bazální membrána glomerulů (GBM)	<input type="checkbox"/>
Endotelie (AECA)	<input type="checkbox"/>

Revmatologie (krev)

RF IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>
Cyklický citrulinovaný peptid (CCP)	<input type="checkbox"/>
COMP	<input type="checkbox"/>
Mutovaný citrulinovaný vimentin (MCV)	<input type="checkbox"/>

Gastroenterologie, hepatopatie (krev)

Gastro PANEL	<input type="checkbox"/>
(VF, APCA, tTG, ASCA, DGP)	<input type="checkbox"/>
Jaterní PANEL	<input type="checkbox"/>
(SLA, aktin, LKM, M2, LC1)	<input type="checkbox"/>
Hladký sval (ASMA)	<input type="checkbox"/>
Mikrosomy (LKM)	<input type="checkbox"/>
Mitochondrie (AMA)	<input type="checkbox"/>

Idiopatické střevní záněty (IBD) (krev)

IBD PANEL (exokr. b. pankreatu, ASCA, AGC)	<input type="checkbox"/>
Exokrinní buňky pankreatu	<input type="checkbox"/>
Parietální buňky (APCA)	<input type="checkbox"/>
Pohárkové buňky střeva (AGC)	<input type="checkbox"/>
Sach. cerevisiae (ASCA)	<input type="checkbox"/>
Vnitřní faktor (VF)	<input type="checkbox"/>
Kalprotektin	<input type="checkbox"/>

Celiakie (krev)

Tkářová transglutamináza (tTG)	<input type="checkbox"/>
Gladin deamidovaný (DGP)	<input type="checkbox"/>
Endomyzium (EMA)	<input type="checkbox"/>

Potravinové intolerance (krev)

Kravné mléko	<input type="checkbox"/>
Frakce mléka	<input type="checkbox"/>
Alpha laktalbumin	<input type="checkbox"/>
Beta laktoglobulin	<input type="checkbox"/>
Kasein	<input type="checkbox"/>
Glíadin nativní	<input type="checkbox"/>
Ovalbumin	<input type="checkbox"/>
Sója	<input type="checkbox"/>
Neurologie (krev)	<input type="checkbox"/>
Aquaporin – 4	<input type="checkbox"/>
Gangliosidy – BLOT	<input type="checkbox"/>
Neurologické paraneopl. syndromy – BLOT (Hu, Ri, Yo, CV2, Amph, Ma 1/2, SOX1, GAD65)	<input type="checkbox"/>

Reprodukce (krev)

Laminin	<input type="checkbox"/>
Müllerian hormon (AMH)	<input type="checkbox"/>
Ovaria	<input type="checkbox"/>
Spermie	<input type="checkbox"/>
Zóna pellucida	<input type="checkbox"/>

Ostatní autoprotilátky (krev)

Kúra nadledvin	<input type="checkbox"/>
Kožní tkáň (bazální membrána, epidermis, desmozomy)	<input type="checkbox"/>
Myocard	<input type="checkbox"/>
Příčně pruhovaný sval (StrMA)	<input type="checkbox"/>

Biologická léčba (krev)

Adalimumab (hladina + Ab)	<input type="checkbox"/>
Etanercept (hladina + Ab)	<input type="checkbox"/>
Infliximab (hladina + Ab)	<input type="checkbox"/>

Imunofenotypizace lymfocytů (krev)

pro absolutní hodnoty KO+diff.	<input type="checkbox"/>
CD 3/4/8	<input type="checkbox"/>
CD 3/4/8/19/NK	<input type="checkbox"/>
HLA B27 screening	<input type="checkbox"/>
CD 3/4/8 BAL (bronchoalveol. laváž)	<input type="checkbox"/>
CD 45 RA/45 RO	<input type="checkbox"/>
CD 20/23	<input type="checkbox"/>
CD 20/5 CD19/5 (screening BCLL)	<input type="checkbox"/>
CD 8/38	<input type="checkbox"/>
CD 25/CD 4 – T reg	<input type="checkbox"/>
CD 57/CD 3	<input type="checkbox"/>

Funkční testy (krev)

Oxidativní vzplanutí – fagocytóza	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

Nejčastější alergologická vyšetření – specifické IgE – sérum (krev)*9

Inhalační screen – AlaTOP	<input type="checkbox"/>
TOP roztestovat	<input type="checkbox"/>
Potravinový screen – Fp5	<input type="checkbox"/>
Fp5 roztestovat	<input type="checkbox"/>
Trávy – Gp1	<input type="checkbox"/>
Plísňe – Mp1	<input type="checkbox"/>
Stromy – Tp9	<input type="checkbox"/>
Byliny – Wp1	<input type="checkbox"/>
Deramatoph. pteronyssimus – D1	<input type="checkbox"/>
Deramatoph. farinae – D2	<input type="checkbox"/>
Kočka – E1	<input type="checkbox"/>
Pes – E5	<input type="checkbox"/>
Vaječný bílek – F1	<input type="checkbox"/>
Kravné mléko – F2	<input type="checkbox"/>
Burský ořech – F13	<input type="checkbox"/>
Pšeničná mouka – F14	<input type="checkbox"/>
Gluten (lepek, gliadin) – F79	<input type="checkbox"/>
Bojíněk – G6	<input type="checkbox"/>
Včela medonosná – I1	<input type="checkbox"/>
Vosa obecná – I3	<input type="checkbox"/>
Bříza – T3	<input type="checkbox"/>

Další spec. IgE vypište slovy (krev)**Histaminová intolerance (krev)**

DAO koncentrace	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

Alergeny multiplex (krev)

ALEX	<input type="checkbox"/>
ISAC	<input type="checkbox"/>

Poznámky:

Všechny metody uvedené na této žádance jsou zpracovávány laboratořemi společnosti AeskuLab k.s.

Legenda

- *1 Pokud nebude zaškrtnuto toto políčko, bude výkon považován za osvožený od DPH a lékař svým podpisem stvrzuje, že výkon je proveden s léčebným cílem nebo chrání lidské zdraví dle § 58, zák. č.235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty.
- *2 Provedení odběru mezi 3.-4. hodinou po aplikaci léku.
- *3 Nutná přítomnost pacienta v OM.
- *4 Nutná přítomnost pacienta v OM Budějovická, Vysočany, Louny.
- *5 Transport na tajícím ledu.
- *6 Odběr vzorku k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta. Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta. V případě, že pacient souhlasí s uložením vzorku DNA pro další analýzu, je tento souhlas vyjádřen zaškrtnutím tohoto pole.
- *7 Nutná centrifugace krve do 2 hodin po odběru.
- *8 Základní genetická vyšetření. Všechna ostatní vyšetření jsou k dispozici na speciální genetické žádance.
- *9 Nejčastější alergologická vyšetření. Všechna ostatní vyšetření jsou k dispozici na speciální alergologické žádance.
- *10 Vyšetření hrazeno ZP jen na základě indikace od lékařů odborností určených MZČR.

Vysvětlivky:

<input type="checkbox"/> srážlivá krev	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s EDTA + NaF	<input type="checkbox"/> ranní moč
<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s EDTA	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s citrátem sodným (1:4)	<input type="checkbox"/> sbíraná moč
<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s EDTA + NaF + citrát	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s citrátem sodným (1:9)	<input type="checkbox"/> stolice
	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev s heparinem lithným	