



# KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



## LÉKAŘ

jméno a příjmení lékaře

specializace

IČZ

razítko a podpis lékaře (adresa, telefon, e-mail)

Tímto podpisem stvrzuji, že byl odběr proveden s informovaným souhlasem pacienta, a prohlašuji, že tento IS podepsaný pacientem je buď přiložen k žádance, nebo byl ponechán a je součástí dokumentace pacienta u indikujícího lékaře.

## PACIENT

jméno a příjmení

bydliště

číslo pojištěnce (rod. číslo)

zdravotní pojišťovna

samoplátce

telefon

pohlaví:

muž

žena

štítek pacienta

## ODEBRANÝ MATERIÁL

- výtěry (V) typ: uretrální  cervikální  rektální  z krku
- sérum (S)

- periferní krev v EDTA (molekulární genetik) (K)
- jiný materiál (J) - po dohodě s laboratoří

datum prvních příznaků

klinický komentář

## SÉROLOGIE

### Hepatitida

- HBsAg
- HBsAg kvant
- anti-HBs
- anti-HBc
- Anti-HBc IgM
- Anti-Hbe
- HBeAg
- anti-HAV total
- anti-HAV IgM
- anti-HCV

### Další infekční nemoci

- HIV combi (Anti HIV, p24)
- Syfilis (Anti + RPR)
- Chlamydia trachomatis IgA
- Chlamydia trachomatis IgG

### Vyšetření TORCH

- TORCH (celé vyšetření)
- CMV IgM
- CMV IgG
- EBV EBNA IgG
- EBV IgM
- EBV VCA Ig:G
- HSV-1 IgG
- HSV-2 IgG
- Rubella IgG
- Rubella IgM
- Toxo IgG
- Toxo IgM

jiné vyšetření:  
(po domluvě s laboratoří)

## MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE PCR

<input type="checkbox"/> STD COMPLEX (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum)	V
<input type="checkbox"/> HCV (genotyp+kvantifikace)	S/K
<input type="checkbox"/> HBV (genotyp+kvantifikace)	S/K
<input type="checkbox"/> HIV	S/K
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Syphilis)	V
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	V
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium	V
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma parvum	V
<input type="checkbox"/> HPV (HPV-HR 16, 18 a HPV-LR 6, 11)	V

datum a čas odběru

datum a čas příjmu



Pro sérologické vyšetření je třeba 3 – 5 ml srážlivé krve. Pro PCR metody je třeba 3 – 5 ml krve v EDTA

GHC GENETICS, s.r.o.

Laboratoř GHC GENETICS, V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535, Bezplatná linka +420 800 390 390, info@ghcgenetics.cz  
Zdravotnická laboratoř č. 8124 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013. Rozsah akreditace na [www.ghcgenetics.cz](http://www.ghcgenetics.cz)



F-405C