

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ



STAFILA k.s.
 sídlo: Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6
 laboratoř: A. Barcala 404/38, 370 05 České Budějovice
 tel.: 800 100 085, 385 510 131, 604 689 281
 www.stafila.cz info@stafila.cz



Příjmení:
Jméno: **Datum narození:**
Č. pojištěnce: /
Diagnóza: **Pohlaví:**
Pojišťovna: **Samoplátce:**
Datum, hodina odběru: , : **žena muž**
Kontakt: **Klinické údaje:**

Razítko:

Vyplňte, pokud tyto údaje nejsou na razítku
IČZ:
Odbornost:

BIOCHEMIE, IMUNOLOGIE – krev – sérum						BIOCHEMIE – moč			
Močovina		Celková bílkovina		FSH	LH	Moč chem. + sediment			
Kreatinin		ELFO bílkovin		Prolaktin		Kreatinin	Kys. močová		
Kyselina močová		Albumin		HCG	AFP*	Na*	K*	Cl*	
Osmolalita		IgG	IgA	Progesteron		Ca	P	Mg*	
Odhad GFR – MDRD		IgM	IgE	Testosteron	f-Testosteron*	Glukosurie			
Odhad GFR – CKD EPI		Specifické IgE (uvedte)*:		Estradiol	AMH*	Amyláza	Osmolalita		
Cystatin C*				Kortizol	STH*	Pankreatická amyláza*			
Na	K			Cl	DHEA-S*	SHBG*	Drogový screening*		
Ca	P	Mg	CRP	IGF-1*	IGFBP-3*	Clearance kreatininu (+ nutný odběr na S-Kreatinin)			
Bilirubin celkový		ASLO	RF	17-OH Progesteron*					
Bilirubin přímý		CIK PEG*	CIK C1q*	Parathormon		- hmotnost:.....kg			
ALT	AST	anti-CCP	HLA B27*	Crosslaps		- výška:.....cm			
GGT	ALP	C3*	C4*	Osteokalcin*		- sběr moče:			
Amyláza	Lipáza*	ANA scr.*	ENA scr.*	P1NP		24 hodin:.....ml			
Pankreatická amyláza*		ds DNA*	ANCA*	Vitamin D		12 hodin:.....ml			
Glykémie nalačno		P-ANCA (MPO)*	C-ANCA (PR3)*	β2 – mikroglobulin		Proteinurie - sběr			
oGTT	C-peptid	Buněčná imunita (zákl. screen.)*		PSA	fPSA	- sběr moče:.....ml/24 h.			
HbA1C glyk. hemoglobin		Fe	Vazeb. kap. Fe	CEA	CA 72-4*	Hamburgerův sediment			
Cholesterol – celkový		Transferin	Ferritin	CA 125	HE 4*	- sběr moče:.....ml/3 h.			
HDL – cholesterol		Saturace transferinu		CA 19-9	CA 15-3	Microalbuminurie – sběr			
LDL – cholesterol		Vit. B12*	Folát*	CYFRA 21-1*	S100*	- sběr moče:.....ml			
Triacylglyceroly		TSH	anti – TSH*	NSE*	SCCA*	- doba sběru:.....h.			
Apo A1	Apo B	T4	anti – TPO	Troponin T	Troponin I	Mikroalbuminurie – výpočet (z 1. ranní moče)			
Stanovení rizika (IA)		ft4	anti – TG	CK	CK MB mass*				
Homocystein*		T3	Thyreoglobulin*	LDH	Myoglobin*	BIOCHEMIE – stolice			
		ft3		NT pro BNP		Stolice na OK			
Další poznámky lékaře (klienta):						Kalprotektin			
						Helicobacter pylori Ag			

HEMATOLOGIE – krev K3EDTA		SÉROLOGIE – krev – sérum		SÉROLOGIE – krev – sérum
KO + diferenciál		Celý panel virových hepatitid (A, B, C, D)*		Protilátky po očkování /po infekci
KO + dif. mikro.		Hepatitis A (IgM, IgG)		Klíšť. encefalitis (IgG)
FW sedimentace		Hepatitis B – celý panel markerů*		Hepatitis A (IgG)
Retikulocyty		HBsAg	anti HBsAg*	Hepatitis B (anti HBs)*
Abs. počet eozinofilů		HBeAg*	anti HBeAg*	Tetanus (IgG)*
Abs. počet neutrofilů		anti Hbc total*	anti Hbc IgM*	Rubeolla-zarděnky (IgG)*
HbA1C glyk. hemoglobin		Hepatitis C (total)		VZV-pl. neštovice (IgG)*
Krevní skupina*		Hepatitis D (IgM, IgG)*	Hepatitis E (IgM, IgG)*	Pertuse-černý kašel (IgG)
Screening protilátek*				Diphtherie-záškrť (IgG)*
Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :		HIV 1,2 Ab / Ag*		Parotitis-příušnice (IgG)*
KOAGULACE – krev – citrát		Syfilis (TPHA, RRR)		Morbili-spalničky (IgG)*
Quick	Krvácivost			HPV-papilomaviry (6, 11, 16, 18)*
APTT	Fibrinogen	EBV (anti VCA IgM, anti VCA IgG, EBNA IgG)		Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :
AT III	D-dimery	EBV- heterofilní Ab (IM test)		
Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :		CMV (IgM, IgG)	VZV (IgM, IgG)*	PCR (molekulární detekce)⁽⁵⁾
		HSV 1 + 2 (IgM, IgG)*	HHV 6 (IgM, IgG)*	Chlamydia trachomatis (cervix, moč, uretra, spojivkový vak, punktát,)*
Lékové hladiny				
Digoxin*	Teofylin*	Chlamydia spp. (IgM, IgA, IgG)		Ureaplasma spp.*
Valproát*	Fenytoin*	Chlamydia trachomatis (IgM, IgA, IgG)		Mycoplasma hominis*
Cyklosporin A		Chlamydia pneumoniae (IgM, IgA, IgG)		Papilomaviry (HPV)*
Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :		Mycoplasma pneumoniae (IgM, IgA, IgG)		Bordetella pertussis/B. parapertussis*
		Bordetella pertussis/Toxin (IgA, IgG)		Parotitis*
Potravinové intolerance		Bordetella parapertussis (celkové protilátky) ⁽¹⁾		Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :
Zákl. screening celiakie (Transgl. IgA + celk. IgA v séru)		Influenza A+B (IgM, IgA, IgG)*	Parainfluenza (IgM, IgA, IgG)*	Další poznámky lékaře (klienta):
Transglutamináza IgA		Adenovirus (IgM, IgG) *	RS Virus (IgM, IgG)*	
Transglutamináza IgG		Coxsackie virus A + B*	ECHO virus*	
Gliadin deamidovaný IgA		Rubeolla (IgM, IgG)*	Morbili (IgM, IgG)*	
Gliadin deamidovaný IgG		Parotitis (IgM, IgG)*	Parvovirus B19 (IgM, IgG)*	
Endomyzium IgA*		Klíšťová encefalitis (IgM, IgG)		
Endomyzium IgG*		Lymeská borelióza (IgM, IgG) ⁽²⁾		
Genetické vyšetření celiakie (DQ2, DQ8)*		Anaplasmóza (IgM, IgG)		
Kravské mléko (IgA, IgG, IgM)		Chlamydia psittaci (IgA, IgG)		
Kravské mléko (IgE)*		Toxoplazmóza (IgM, IgA, IgG)*	Toxokaróza (IgG)*	
Genetické vyšetření laktóзовé intolerance*		Listerióza*	Brucelóza*	
ASCA*		Tularémie*	Leptospiróza*	
Jiný požadavek ⁽⁴⁾ :		Enterovirus (IgM, IgA, IgG)*		
		Yersinia enterocolitica (IgA, IgG)*		
		Helicobacter pylori (celkové Ab) ⁽³⁾		

* Vyšetřeno ve spolupráci se smluvní laboratoři; **Ag** = antigen; **Ab** = protilátky.

⁽¹⁾ Vyšetření párových sér; ⁽²⁾ Při pozitivitě v metodě ELISA následuje konfirmace metodou imunoblot; ⁽³⁾ Pro diagnostiku přínosnější průkaz Ag H. pylori ve stolici; ⁽⁴⁾ Po konzultaci s laboratoři; ⁽⁵⁾ Pro tato vyšetření nutná speciální odběrová souprava – na vyžádání dodá laboratoř.

Odběrová místa:

ČB – Senovážné náměstí 7, bývalý „ESSOX“, tel.: **727 804 981**

ČB – Sídl. Máj, budova pošty, tel.: **385 342 704**

ČB – Poliklinika Pražská, Pražská 71, tel.: **602 217 777**

ČB – ZZ Na Sadech, Na Sadech 25, tel.: **724 322 825**

ČB – Lékařský dům, Lidická 108, tel.: **739 930 456**

Kaplice – poliklinika, gen. Fanty 25, tel.: **727 904 013**

Strakonice – poliklinika, Bezděkovská 187, tel.: **736 730 342**

Vodňany – poliklinika, Jiráskova 16, tel.: **731 465 878**