

ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE, NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, a.s.

U nemocnice 380 / III, Jindřichův Hradec, 377 38, tel. 384 376 402

Příjem materiálu: PO-PÁ 6.00-16.30, SO 6.00-13.00

www.nemjh.cz

ŽÁDANKA NA SÉROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Příjmení, jméno, titul

Pohlaví

Lékař - podpis, razítko, adresa, IČZ/ IČP

	☐ Muž	☐ Žena
----------------------	------------------------------	-------------------------------

Rodné číslo (číslo pojištění)	Datum narození	Diagnóza	Kód ZP

Antibiotická terapie	Datum odběru	Čas odběru

Umístění pacienta a kontaktní telefon	Samoplátce
	☐ Ano ☐ Ne

☐	SÉRUM (SRÁŽLIVÁ KREV)
--------------------------	-----------------------

☐	MOZKOMÍŠNÍ MOK
--------------------------	----------------

☐	Hepatitida A (celý panel)
☐	HAV IgM
☐	HAV IgG
☐	Hepatitida B (celý panel)
☐	anti-HBc total
☐	anti-HBs (i po očkování)
☐	anti-HBc IgM
☐	HBeAg
☐	anti-HBe

☐	Mycoplasma pneumoniae (anti-IgM, anti-IgG)
--------------------------	---

☐	Chlamydia pneumoniae, trachomatis, psittacii (Imunoblot IgA a IgG)
--------------------------	---

☐	Hladina ATB v séru - vankomycin
☐	před podáním
☐	po podání

☐	Hepatitida C (anti-HCV)
--------------------------	-------------------------

☐	HIV 1+2 (Ag/protilátka)
--------------------------	-------------------------

☐	Syfilis (RPR, anti-syf. IgM a IgG)
--------------------------	------------------------------------

☐	Revmatologické vyšetření: Anti-CCP IgG
--------------------------	--

☐	Lymeská borelióza
☐	anti-Borrelia IgM+IgG (v případě pozitivity-konfirmační vyš)
☐	Western Blot (konfirmační vyšetření) IgM a IgG

☐	Klíšťová encefalitis (TBE IgM a IgG)
--------------------------	--------------------------------------

☐	CMV (anti-CMV IgM a IgG, ev. avidita IgG)
--------------------------	---

☐	Epstein-Barrové virus = EBV (anti-VCA IgM+IgG, EA IgG, EBNA IgG)
--------------------------	---

☐	Spalničky (morbilli)-protilátky IgG
--------------------------	-------------------------------------

☐	Toxoplasmóza (IgM+IgA+IgE+IgG) ev. avidita IgG
--------------------------	---

Datum přijetí:	Čas přijetí:	Přijal:	Štítkoval:
Laboratorní číslo (záznamy OLM)			