

ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, a.s.

U Nemocnice 380 / III, Jindřichův Hradec, 377 38, tel. 384 376 446

www.nemjh.cz

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Příjmení, jméno, titul

STATIM

Číslo pojištění

Datum

(rodné číslo)

Čas odběru

Diagnóza

Datum narození, pohlaví - u cizinců

Kód pojišťovny

Výška

Hmotnost

cm

kg

Lékař - podpis, razítko, adresa, IČZ/ IČP

Vyšetření krev - - (plazma, sérum)

Vyšetření - moč

<input type="checkbox"/> Močovina *	<input type="checkbox"/> Troponin *	Objem moče	Doba sběru moče	hod.
<input type="checkbox"/> Kreatinin *	<input type="checkbox"/> Myoglobin *	ml	od:	do:
<input type="checkbox"/> Kyselina močová *	<input type="checkbox"/> NT-proBNP			
<input type="checkbox"/> Na *	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> Chemicky + morfologicky *		h)
<input type="checkbox"/> K *	<input type="checkbox"/> T4 volný	<input type="checkbox"/> Hamburgerův sediment		f)
<input type="checkbox"/> Cl *	<input type="checkbox"/> T3 volný	<input type="checkbox"/> Močovina *		
<input type="checkbox"/> Ca *	<input type="checkbox"/> Anti TPO	<input type="checkbox"/> Kreatinin *		
<input type="checkbox"/> P *	<input type="checkbox"/> Anti TG	<input type="checkbox"/> Kyselina močová		
<input type="checkbox"/> Mg *	<input type="checkbox"/> Anti TSH-R (TRAK)	<input type="checkbox"/> Na *		
<input type="checkbox"/> Ca ioniz. *	<input type="checkbox"/> Tyreoglobulin	<input type="checkbox"/> K *		
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový *	<input type="checkbox"/> Kortizol	<input type="checkbox"/> Cl *		
<input type="checkbox"/> Bilirubin konjugovaný	<input type="checkbox"/> C-peptid	<input type="checkbox"/> Ca		
<input type="checkbox"/> A L T *	<input type="checkbox"/> Parathormon	<input type="checkbox"/> P		
<input type="checkbox"/> A S T *	<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> Mg		
<input type="checkbox"/> G M T *	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> Glukóza		
<input type="checkbox"/> Alkalická fosfatáza *	<input type="checkbox"/> Estradiol	<input type="checkbox"/> Amyláza *		h)
<input type="checkbox"/> L D	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> Celková bílkovina		
<input type="checkbox"/> C K *	<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> Osmolalita *		h)
<input type="checkbox"/> Amyláza *	<input type="checkbox"/> Prolaktin	<input type="checkbox"/> Toxikologie (drogy) orientačně*		h)
<input type="checkbox"/> Lipáza *	<input type="checkbox"/> Kyselina valproová *	Vyšetření - mozkomíšní mok		
<input type="checkbox"/> Cholinesteráza *	<input type="checkbox"/> α1-fetoprotein	<input type="checkbox"/> Základní vyšetření *		
<input type="checkbox"/> Cholesterol *	<input type="checkbox"/> HCG *	<input type="checkbox"/> (bílkovina, glukóza, laktát)		
<input type="checkbox"/> HDL-cholesterol	<input type="checkbox"/> β2-mikroglobulin	<input type="checkbox"/> Albumin *		
<input type="checkbox"/> LDL-cholesterol	<input type="checkbox"/> PSA celkový (volný)	<input type="checkbox"/> IgG		
<input type="checkbox"/> Triglyceridy *	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> Spektrofotometrie *		
<input type="checkbox"/> Celková bílkovina *	<input type="checkbox"/> CA 15-3	Vyšetření - stolice		
<input type="checkbox"/> Albumin *	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> Hemoglobin ve stolici		
<input type="checkbox"/> Glukóza *	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> Kalprotektin		
<input type="checkbox"/> Osmolalita *	<input type="checkbox"/> Vitamín B12 aktivní	Vyšetření - jiná (neuvedená)		
<input type="checkbox"/> Fe	<input type="checkbox"/> Vitamín D			
<input type="checkbox"/> Transferin	<input type="checkbox"/> Kyselina listová (folát)			
<input type="checkbox"/> Feritin	Vyšetření krev - ostatní			
<input type="checkbox"/> C R P *	<input type="checkbox"/> Acidobazická rovnováha *			
<input type="checkbox"/> Imunoglobulin G	<input type="checkbox"/> Karbonylhemoglobin *			
<input type="checkbox"/> Imunoglobulin A	<input type="checkbox"/> Methemoglobin *	<input type="checkbox"/> Poznámky:		
<input type="checkbox"/> Imunoglobulin M	<input type="checkbox"/> Elektroforéza bílkovin			
<input type="checkbox"/> C3 složka komplementu	<input type="checkbox"/> Imunofixace			
<input type="checkbox"/> C4 složka komplementu	<input type="checkbox"/> Glykovaný hemoglobin (HbA1c)			
<input type="checkbox"/> Prokalcitonin *	<input type="checkbox"/> Glykem.profil			hod. e)
<input type="checkbox"/> Etanol *	Funkční vyšetření			
<input type="checkbox"/> Digoxin *	<input type="checkbox"/> OGTT (glukózový toleranční test)			g)
<input type="checkbox"/> Teofylin *	<input type="checkbox"/> Clearance kreatininu			
<input type="checkbox"/> Laktát *	<input type="checkbox"/> ACR (albumin/kreatinin)			h)
<input type="checkbox"/> Amoniak *				

Požadované vyšetření označte



Podrobné informace jsou dostupné na adrese: www.nemjh.cz/okb

a) plná krev, odběr do fluorid-oxalátu
d) srážlivá krev (pouze sérum)

b) plná krev, odběr do K2EDTA
e) kapilární krev f) speciální sběr

c) plná krev, odběr do Li-heparin
g) odběr do K2EDTA+NaF

h) vzorek nesbírané moče
* vyšetření dostupné STATIM