


## ŽÁDANKA NA SEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Identifikační číslo: /	Pojišťovna:	<b>ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE</b>   <b>NEMOCNICE PÍSEK</b> Nemocnice Písek, a.s. Karla Čapka 589 397 01 Písek <a href="http://www.nemopisek.cz">www.nemopisek.cz</a>  <b>Serologie: 382 77 2164</b>  <b>Pracovní doba:</b> Po – Pá 6:30 – 15:00 So 7:00 – 12:00 Ne 9:00 – 11:00
Pohlaví: <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> M	Samoplátce: <input type="checkbox"/>	
Příjmení:	Gravidita: <input type="checkbox"/>	
Jméno:	Datum odběru:	
Diagnóza:	Čas odběru:	
Adresa:	Odebral:	
Razítko a podpis lékaře:	Datum a čas příjmu:	
	Přijal:	

### SEROLOGIE – srážlivá krev

\*Prosíme na hepatitidy samostatnou zkumavku

<input type="checkbox"/> HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV total	*	1
<input type="checkbox"/> HbsAg <input type="checkbox"/> anti HBc IgM		
<input type="checkbox"/> anti Hbs <input type="checkbox"/> anti HBc total	*	1
<input type="checkbox"/> anti HBE <input type="checkbox"/> HBeAg		
<input type="checkbox"/> Hepatitida C (anti HCV)	*	1
<input type="checkbox"/> Hepatitida E (IgM, IgG) Western Blot		1
<input type="checkbox"/> HIV		1
<input type="checkbox"/> Herpes virus 1,2 (IgM, IgG)		1
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (IgM, IgG)		1
<input type="checkbox"/> Epstein – barrové virus		1
<input type="checkbox"/> Parotitis (IgM, IgG)		1
<input type="checkbox"/> Borrelia (IgM, IgG)		1
<input type="checkbox"/> Borrelia Western Blot – při pozitivitě		1
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophila		1
<input type="checkbox"/> Virus klíšťové encefalidity (IgM, IgG)		1
<input type="checkbox"/> TOXO Ig protilátky		1 <sup>a</sup>
<input type="checkbox"/> TOXO avidita		1
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori – screening		1
<input type="checkbox"/> Francisella tularensis - Tularemie		1

<input type="checkbox"/> ASLO	1
<input type="checkbox"/> RF (latex)	1
<input type="checkbox"/> CRP	1
<input type="checkbox"/> LUES (TPHA + RRR)	1 <sup>a</sup>
<input type="checkbox"/> TPHA (lues)	1 <sup>a</sup>
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae	1
<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae	1
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis	1
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae Western Blot – při pozitivitě	1
<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae Western Blot – při pozitivitě	1
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis Western Blot	1
<input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci Western Blot	1
<input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni	1
<input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica	1
<input type="checkbox"/> Tetanus protilátky - ELISA	1
<input type="checkbox"/> Spalničky (IgM, IgG)	1
<input type="checkbox"/> SARS – CoV protilátky IgG	1
<input type="checkbox"/> Jiné: _____	1

**Odběrový materiál:**

1 zkumavka sterilní  
2 výtěr - odběrový tampon suchý  
a akreditované metody

OKM 07

<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis – průkaz Ag (výtěr)	2
<input type="checkbox"/> Virus influenzae A a B – průkaz Ag (výtěr)	2
<input type="checkbox"/> SARS – CoV - průkaz Ag (výtěr)	2