



Žiadanka na biochemické / hematologické / sérologické vyšetrenie

Údaje o pacientovi				Údaje o vzorke	
Priezvisko a meno:				Hmotnosť:	kg Výška: cm
Rodné číslo:				Diuréza – 12 hod. zber	Množstvo: ml
<input type="checkbox"/> Poistenec	Poistovníňa:			Diuréza – 24 hod. zber	Množstvo: ml
<input type="checkbox"/> CŠP	Kód krajiny:			Ordinoval:	
<input type="checkbox"/> Samoplatca					
Diagnózy:	1.	2.	3.	Dátum a čas odberu:	
Základné vyšetrenia		Kardiálne parametre		Diabetes mellitus	Sérológia
<input type="checkbox"/> S-Glukóza		<input type="checkbox"/> S-Troponín		<input type="checkbox"/> B-Glukóza	<i>Hepatitídy</i>
<input type="checkbox"/> S-Urea		<input type="checkbox"/> S-CK		<input type="checkbox"/> B-oGTT	<input type="checkbox"/> S-Anti HAV IgG (total)
<input type="checkbox"/> S-Kreatinín		<input type="checkbox"/> S-CK MB		<input type="checkbox"/> B-HbA1c	<input type="checkbox"/> S-Anti HAV IgM
<input type="checkbox"/> S-Kyselina močová		<input type="checkbox"/> S-HBD		Hematológia	
<input type="checkbox"/> S-Celkové bielkoviny		<input type="checkbox"/> S-LD		<input type="checkbox"/> B-Krvný obraz (Ko)	<input type="checkbox"/> S-Anti HBs
<input type="checkbox"/> S-Albumín		<input type="checkbox"/> S-NT-proBNP		<input type="checkbox"/> B-Krvný obraz + diferenciál	<input type="checkbox"/> S-Anti HCV
<input type="checkbox"/> S-Bilirubín celkový		Hormóny štítnej žľazy		Hemokoagulácia	
<input type="checkbox"/> S-Bilirubín priamy / konj.		<input type="checkbox"/> S-TSH		<input type="checkbox"/> Antikoagulačná liečba - áno / nie	<i>Respiračné vírusy</i>
<input type="checkbox"/> S-AST		<input type="checkbox"/> S-ft3		<input type="checkbox"/> P-PT-Quickov test	<input type="checkbox"/> S-Bordatella Pertussis IgA, IgG
<input type="checkbox"/> S-ALT		<input type="checkbox"/> S-ft4		<input type="checkbox"/> P-APTT	<input type="checkbox"/> S-Chlamydia pneu. IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-GMT		<input type="checkbox"/> S-anti TPO		<input type="checkbox"/> P-Fibrinogén	<input type="checkbox"/> S-Mycoplasma pneu. IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-ALP		<input type="checkbox"/> S-anti TG		<input type="checkbox"/> P-Antitrombín	<input type="checkbox"/> S-Influenza typ A
<input type="checkbox"/> S-Cholesterol		<input type="checkbox"/> S-anti TSHR (TRAK)		<input type="checkbox"/> P-D-diméry	<input type="checkbox"/> S-Influenza typ B
<input type="checkbox"/> S-Triacylglyceroly		Reprodukčné hormóny		<input type="checkbox"/> P-D-diméry	<input type="checkbox"/> S-Adenovírus IgA, IgG
<input type="checkbox"/> S-HDL cholesterol		<input type="checkbox"/> S-HCG		Jednorázový moč	
<input type="checkbox"/> S-LDL cholesterol		<input type="checkbox"/> S-LH		<input type="checkbox"/> Moč chemicky	<i>Herpesvírusy</i>
<input type="checkbox"/> S-AMS celková		<input type="checkbox"/> S-FSH		<input type="checkbox"/> Moč sediment	<input type="checkbox"/> S-Anti CMV IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-AMS pankreatická		<input type="checkbox"/> S-Prolaktín		<input type="checkbox"/> U-AMS celková	<input type="checkbox"/> S-EBV IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-Lipáza		<input type="checkbox"/> S-Estradiol		<input type="checkbox"/> U-AMS pankreatická	<input type="checkbox"/> S-EBV-EBNA
<input type="checkbox"/> S-Sodík (Na)		<input type="checkbox"/> S-Progesterón		<input type="checkbox"/> U-Albumín (ACR)	<input type="checkbox"/> S-Varicella zoster IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-Draslík (K)		<input type="checkbox"/> S-Testosterón		<input type="checkbox"/> U-CB / Kreatinín (výpočet)	<i>Gastrointestinálne infekcie</i>
<input type="checkbox"/> S-Chloridy (Cl)		<input type="checkbox"/> S-Testosterón voľný (výpočet)		<input type="checkbox"/> U-Ca/U-Kreatinín (výpočet)	<input type="checkbox"/> S-Helicobacter pylori IgA, IgG
<input type="checkbox"/> S-Vápnik (Ca)		<input type="checkbox"/> S-SHBG		Zbieraný moč	
<input type="checkbox"/> S-Ionizovaný vápnik (Cai)		Kostné		<input type="checkbox"/> U-Glukóza	<i>Neuroinfekcie</i>
<input type="checkbox"/> S-Horčík (Mg)		<input type="checkbox"/> S-Osteokalcín		<input type="checkbox"/> U-Urea	<i>Exantémové ochorenia</i>
<input type="checkbox"/> S-Fosfor (P)		<input type="checkbox"/> S-iPTH		<input type="checkbox"/> U-Kreatinín	<input type="checkbox"/> S-Rubeola IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-Cholinesteráza (CHE)		<input type="checkbox"/> S-P1NP		<input type="checkbox"/> U-Kyselina močová	<input type="checkbox"/> S-Morbilli-IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-CKD-epi		<input type="checkbox"/> S-Beta CrossLaps		<input type="checkbox"/> U-Kvantitatívna proteinúria	<i>Antropozoonózy</i>
Metabolity Fe a Hb		<input type="checkbox"/> S-Vitamín D total		<input type="checkbox"/> U-ADDIS	<input type="checkbox"/> S-Toxoplazma gondii IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-Železo (Fe)		Tumorové markery		<input type="checkbox"/> U-Sodík (Na)	<i>Pohlavne prenosné infekcie</i>
<input type="checkbox"/> S-Väzbová kapacita železa (VKFe)		<input type="checkbox"/> S-AFP		<input type="checkbox"/> U-Draslík (K)	<input type="checkbox"/> S-Anti HIV 1+2 (combi)
<input type="checkbox"/> S-Transferín		<input type="checkbox"/> S-HCG + beta		<input type="checkbox"/> U-Chloridy (Cl)	<input type="checkbox"/> S-Syphilis IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> S-Saturácia transferínu (výpočet)		<input type="checkbox"/> S-CA 19-9		<input type="checkbox"/> U-Vápnik (Ca)	
<input type="checkbox"/> S-Feritín		<input type="checkbox"/> S-CA 15-3		<input type="checkbox"/> U-Fosfor (P)	
<input type="checkbox"/> S-Kyselina listová		<input type="checkbox"/> S-CA 125		<input type="checkbox"/> U-Horčík (Mg)	
<input type="checkbox"/> S-Vitamín B12		<input type="checkbox"/> HE4 (ROMA index)		<input type="checkbox"/> Clearance Kreatinínu	
Imunoglobulíny		<input type="checkbox"/> S-CEA		<input type="checkbox"/> Clearance Schwartzov	
<input type="checkbox"/> S-IgA		<input type="checkbox"/> S-CA 72-4		<input type="checkbox"/> Clearance Cockcroft	
<input type="checkbox"/> S-IgE		<input type="checkbox"/> S-CYFRA 21-1		<input type="checkbox"/> Clearance MDRD	
<input type="checkbox"/> S-IgG		<input type="checkbox"/> S-PSA		Drogy v moči	
<input type="checkbox"/> S-IgM		<input type="checkbox"/> S-fPSA		<input type="checkbox"/> U-Multiparametrový panel *	
Zápalové parametre		<input type="checkbox"/> S-β ₂ Mikroglobulín		Stolica	
<input type="checkbox"/> S-CRP		Iné parametre		<input type="checkbox"/> F- OBTI - Okultné krvácanie	
<input type="checkbox"/> S-ASLO		<input type="checkbox"/> S-Kortizol		<input type="checkbox"/> F - HP - Helicobacter pylori	
<input type="checkbox"/> S-RF		<input type="checkbox"/> Helicobacter pyl. Atg. /biopsia/		Monitoring liečiv	
				<input type="checkbox"/> S-Kyselina valproová	
				<input type="checkbox"/> S-Digoxín	

Informačný list	
Vysvetlivky k skratkám	B – plná krv, P – plazma, S – sérum, U – moč, EP – Exkrečná frakcia, CŠP – Cudzí štátny príslušník
Zberaný moč	<p>Odpad v moči (Na, K, Cl, Ca, P, Mg, glukóza, urea, kreatinín, kyselina močová, kvantitatívna proteinúria - bielkoviny, clearance kreatinínu a ďalšie), ktoré si vyžadujú odpad v moči, sa stanovujú v zberanom 24 hodinovom moči.</p> <p>Postup Do laboratória je potrebné odoslať primeranú vzorku (asi 10 ml), dobre premiešaného zberaného moču.</p> <p>Na žiadanke musí byť uvedené : 1 - doba zberu na minútu presne 2 - objem vymočenej porcie (pri diuréze do 100 ml s presnosťou na 1 ml) (pri diuréze nad 1000 ml s presnosťou na 10 ml) Pri clearance kreatinínu musí byť uvedená aj telesná výška a telesná hmotnosť</p>
* Legenda k drogovým testom	<p>5-parametrový panel: U-Amfetamín (AMP), U-Barbituráta (BAR), U-Kokaín (COC), U-Marihuana (THC), U-Tramal</p> <p>10-parametrový panel: U-Amfetamín (AMP), U-Barbituráta (BAR), U-Kokaín (COC), U-Marihuana (THC), U-Tramal Methadon, Opiáty (morfín, codeín, heroín), Tricyklické antidepresíva (TCA), Metamfetamín (Pervitín), Extáza</p>
Statimové vyšetrenia	Vykonávame do 1-1,5 hodiny pri plynulej prevádzke. V prípade akéhokoľvek prestoja v laboratóriu Vás laboratórium upozorní na možný posun vyššie uvedeného času vykonania vyšetrenia.

Sérum po centrifugácii skladujeme 48 hodín, s možnosťou doordinovania niektorých vyšetrení.

Prehlásenie samoplatcu	
<p>Prehlasujem, že vyšetrenia uvedené na žiadanke boli vykonané na moju vlastnú žiadosť. Súhlasím v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a nariadením EP a Rady EÚ 2016/679 o ochrane osobných údajov so spracovaním svojich údajov uvedených v žiadanke za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti.</p>	
<p>Faktúru uhradí:</p> <p><input type="checkbox"/> Samoplatca</p> <p><input type="checkbox"/> Lekár</p>	<p>Podpis:</p>