



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 | Poistovňa: | | | 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 | | Sérologia | |
| <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-HBsAg | |
| <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 | | <i>Respiračné vírusy</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-Bilirubín priamy / konj. | | <input type="checkbox"/> S-TSH | | <input type="checkbox"/> Antikoagulačná liečba - áno / nie | | <input type="checkbox"/> S-Bordatella Pertussis IgA, IgG | |
| <input type="checkbox"/> S-AST | | <input type="checkbox"/> S-ft3 | | <input type="checkbox"/> P-PT-Quickov test | | <input type="checkbox"/> S-Chlamydia pneu. IgA, IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-ALT | | <input type="checkbox"/> S-ft4 | | <input type="checkbox"/> P-APTT | | <input type="checkbox"/> S-Mycoplasma pneu. IgA,IgG,IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-GMT | | <input type="checkbox"/> S-anti TPO | | <input type="checkbox"/> P-Fibrinogén | | <input type="checkbox"/> S-Influenza typ A | |
| <input type="checkbox"/> S-ALP | | <input type="checkbox"/> S-anti TG | | <input type="checkbox"/> P-Antitrombín | | <input type="checkbox"/> S-Influenza typ B | |
| <input type="checkbox"/> S-Cholesterol | | <input type="checkbox"/> S-anti TSHR (TRAK) | | <input type="checkbox"/> P-D-diméry | | <input type="checkbox"/> S-Adenovírus IgA,IgG | |
| <input type="checkbox"/> S-Triacylglyceroly | | Reprodukčné hormóny | | Jednorázový moč | | <input type="checkbox"/> S-Respiratory Syncytial Vírus IgA, IgG | |
| <input type="checkbox"/> S-HDL cholesterol | | <input type="checkbox"/> S-HCG | | <input type="checkbox"/> Moč chemicky | | <i>Herpesvírusy</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-LDL cholesterol | | <input type="checkbox"/> S-LH | | <input type="checkbox"/> Moč sediment | | <input type="checkbox"/> S-Anti CMV IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-AMS celková | | <input type="checkbox"/> S-FSH | | <input type="checkbox"/> U-AMS celková | | <input type="checkbox"/> S-EBV IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-AMS pankreatická | | <input type="checkbox"/> S-Prolaktín | | <input type="checkbox"/> U-AMS pankreatická | | <input type="checkbox"/> S-EBV-EBNA | |
| <input type="checkbox"/> S-Lipáza | | <input type="checkbox"/> S-Estradiol | | <input type="checkbox"/> U-Albumín (ACR) | | <input type="checkbox"/> S-Varicella zoster IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-Sodík (Na) | | <input type="checkbox"/> S-Progesterón | | <input type="checkbox"/> U-CB / Kreatinín (výpočet) | | <i>Gastrointestinálne infekcie</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-Draslík (K) | | <input type="checkbox"/> S-Testosterón | | <input type="checkbox"/> U-Ca/U-Kreatinín (výpočet) | | <input type="checkbox"/> S-Helicobacter pylori IgA, IgG | |
| <input type="checkbox"/> S-Chloridy (Cl) | | <input type="checkbox"/> S-Testosterón voľný (výpočet) | | Zbieraný moč | | <i>Neuroinfekcie</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-Vápnik (Ca) | | <input type="checkbox"/> S-SHBG | | <input type="checkbox"/> U-Glukóza | | <input type="checkbox"/> S-Borrelia burgdorferi IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-Ionizovaný vápnik (Cai) | | Kostné | | <input type="checkbox"/> U-Urea | | <i>Exantémové ochorenia</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-Horčík (Mg) | | <input type="checkbox"/> S-Osteokalcín | | <input type="checkbox"/> U-Kreatinín | | <input type="checkbox"/> S-Rubeola IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-Fosfor (P) | | <input type="checkbox"/> S-iPTH | | <input type="checkbox"/> U-Kyselina močová | | <input type="checkbox"/> S-Morbilli-IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-Cholinesteráza (CHE) | | <input type="checkbox"/> S-P1NP | | <input type="checkbox"/> U-Kvantitatívna proteinúria | | <i>Antropozoonózy</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-CKD-epi | | <input type="checkbox"/> S-Beta CrossLaps | | <input type="checkbox"/> U-ADDIS | | <input type="checkbox"/> S-Toxoplazma gondii IgG, IgM | |
| Metabolity Fe a Hb | | <input type="checkbox"/> S-Vitamín D total | | <input type="checkbox"/> U-Sodík (Na) | | <i>Pohlavne prenosné infekcie</i> | |
| <input type="checkbox"/> S-Železo (Fe) | | Tumorové markery | | <input type="checkbox"/> U-Draslík (K) | | <input type="checkbox"/> S-Anti HIV 1+2 (combi) | |
| <input type="checkbox"/> S-Väzbová kapacita železa (VKFe) | | <input type="checkbox"/> S-AFP | | <input type="checkbox"/> U-Chloridy (Cl) | | <input type="checkbox"/> S-Syphilis IgA, IgG, IgM | |
| <input type="checkbox"/> S-Transferín | | <input type="checkbox"/> S-HCG + beta | | <input type="checkbox"/> U-Vápnik (Ca) | | | |
| <input type="checkbox"/> S-Saturácia transferínu (výpočet) | | <input type="checkbox"/> S-CA 19-9 | | <input type="checkbox"/> U-Fosfor (P) | | | |
| <input type="checkbox"/> S-Feritín | | <input type="checkbox"/> S-CA 15-3 | | <input type="checkbox"/> U-Horčík (Mg) | | | |
| <input type="checkbox"/> S-Kyselina listová | | <input type="checkbox"/> S-CA 125 | | <input type="checkbox"/> Clearance Kreatinínu | | | |
| <input type="checkbox"/> S-Vitamín B12 | | <input type="checkbox"/> HE4 (ROMA index) | | <input type="checkbox"/> Clearance Schwartzov | | | |
| Imunoglobulíny | | <input type="checkbox"/> S-CEA | | <input type="checkbox"/> Clearance Cockcroft | | | |
| <input type="checkbox"/> S-IgA | | <input type="checkbox"/> S-CA 72-4 | | <input type="checkbox"/> Clearance MDRD | | | |
| <input type="checkbox"/> S-IgE | | <input type="checkbox"/> S-CYFRA 21-1 | | Drogy v moči | | | |
| <input type="checkbox"/> S-IgG | | <input type="checkbox"/> S-PSA | | <input type="checkbox"/> U-Multiparametrový panel * | | | |
| <input type="checkbox"/> S-IgM | | <input type="checkbox"/> S-fPSA | | Stolica | | | |
| Zápalové parametre | | <input type="checkbox"/> S-β ₂ Mikroglobulín | | <input type="checkbox"/> F- OBTI - Okultné krvácanie | | | |
| <input type="checkbox"/> S-CRP | | Iné parametre | | <input type="checkbox"/> F - HP - Helicobacter pylori | | | |
| <input type="checkbox"/> S-ASLO | | <input type="checkbox"/> S-Kortizol | | Monitoring liečiv | | | |
| <input type="checkbox"/> S-RF | | <input type="checkbox"/> Helicobacter pyl. Atg. /biopsia/ | | <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> |