

# OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ



ALA JESENÍK, s.r.o.  
Dukelská 456/13  
790 01 Jeseník

**zelená linka:**  
**800 226 633**

www.alajesenik.cz

Číslo pojištěnce / Cizinci - datum narození | Pojišťovna | Datum odběru | Čas odběru

Příjmení | Titul | Odběr provedl

Jméno | Pohlaví (ž/m) | Diagnóza

Počet požad. vyš. | Adresa pacienta | Hradí samoplátce (částka)

Jméno lékaře

4

Razítko (vč. IČZ), podpis

Statim | Telefon

## Bakteriologická, mykologická, virologická a parazitologická vyšetření

### Současná ATB léčba:

#### Respirace, oko, ucho

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> tonzily P L	<input type="checkbox"/> dutina ústní
<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> nosohltan	<input type="checkbox"/> paranasální dutiny
<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> laryng	<input type="checkbox"/> bordetely kultivačně
<input type="checkbox"/> TAS	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> endotracheální rourka
<input type="checkbox"/> oko - spojivka P L	<input type="checkbox"/> oko - rohovka P L	
<input type="checkbox"/> zvukovod P L	<input type="checkbox"/> ucho střední P L	

#### Urogenitální trakt

<input type="checkbox"/> moč střední proud	<input type="checkbox"/> moč cévkovaná	<input type="checkbox"/> dip-slide ("urikult")
<input type="checkbox"/> moč z PMK	<input type="checkbox"/> moč z nefrostomie	<input type="checkbox"/> moč - MPL, UPL
<input type="checkbox"/> vagina	<input type="checkbox"/> vulva	<input type="checkbox"/> vagina - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> cervix - GO kultivačně	<input type="checkbox"/> cervix - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> MOP	<input type="checkbox"/> uretra - GO kultivačně	<input type="checkbox"/> uretra - MPL, UPL ▲
<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> GBS - screening	<input type="checkbox"/> jiné .....
<input type="checkbox"/> prostatický sekret	<input type="checkbox"/> ejakulát	

#### Gastrointestinální trakt

##### rektum - výtěr (povinně uvádět adresu pacienta):

<input type="checkbox"/> komplexní vyšetření	<input type="checkbox"/> Salmonella - screening	<b>stolice - nádobka:</b>
<input type="checkbox"/> preventivní vyšetření	<input type="checkbox"/> Campylobacter - screen.	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile K + C
	<input type="checkbox"/> Yersinia - screening	
	<input type="checkbox"/> Escherichia coli path. - screen.	

#### Ostatní klinický materiál

<input type="checkbox"/> hnis z .....	<input type="checkbox"/> absces .....	<input type="checkbox"/> drén
<input type="checkbox"/> rána .....	<input type="checkbox"/> píštěl .....	<input type="checkbox"/> redon   <input type="checkbox"/> tkáň
<input type="checkbox"/> punktát z .....	<input type="checkbox"/> žluč	<input type="checkbox"/> kanyla
<input type="checkbox"/> CŽK	<input type="checkbox"/> katetr arteriální	<input type="checkbox"/> dekubit
<input type="checkbox"/> kožní ložisko	<input type="checkbox"/> bércový vřed	<input type="checkbox"/> implantát
<input type="checkbox"/> akné	<input type="checkbox"/> likvor kultivačně	<input type="checkbox"/> aktinomykóza
<input type="checkbox"/> placenta		
<input type="checkbox"/> jiné .....		

#### Autovakcíny (povinně uvádět adresu pacienta)

<input type="checkbox"/> bak. kmen .....	<input type="checkbox"/> P.O.
<input type="checkbox"/> opak. nález .....	<input type="checkbox"/> nosní kapky

#### Screening MRSA

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> jiné .....
------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

#### Screening multirezistentních gramnegativních bakterií

<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> rektum	<input type="checkbox"/> jiné .....
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

#### Mykologie

<input type="checkbox"/> kultivace	<input type="checkbox"/> druh materiálu .....	<input type="checkbox"/> citl. na antimykotika	<input type="checkbox"/> jiné .....
------------------------------------	---	--	-------------------------------------

Legenda:  KREV (K<sub>3</sub>EDTA)  Moč  Stolice (nádobka)

#### Průkaz antigenu

<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> výtěr HCD
<input type="checkbox"/> RS virus		
<input type="checkbox"/> Adenovirus		
<input type="checkbox"/> Influenza A, B		

<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae
<input type="checkbox"/> Legionella pneumophilla

<input type="checkbox"/> Adenovirus
<input type="checkbox"/> Rotavirus
<input type="checkbox"/> Norovirus
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile toxin A, B

#### Hemokultura

č. lokalizace / čas odběru

<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> stěr z kůže k HK

#### Parazitologie

<input type="checkbox"/> stolice (nádobka) na parazity
<input type="checkbox"/> perianální otisk (Enterobius vermicularis)
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis kultivačně ▲

#### Průkaz DNA / RNA

<input type="checkbox"/> KREV (K <sub>3</sub> EDTA)	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> výtěr HCD
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae		
<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae		
<input type="checkbox"/> Bordetela pertussis		
<input type="checkbox"/> Influenza A, B		
<input type="checkbox"/> Adenovirus		

#### Moč Urogenit. výtěr

<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis▲
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae▲
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis▲
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium▲
<input type="checkbox"/> Ureaplasma species▲
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis▲

HPV vč. genotypizace (urogenit. výtěr) ▲

#### Ostatní

Borrelia

<input type="checkbox"/> synoviální tekutina	<input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> biopsie kůže	

HSV 1/2

<input type="checkbox"/> stěr, výtěr	<input type="checkbox"/> likvor
--------------------------------------	---------------------------------

Enterovirus

<input type="checkbox"/> KREV (K <sub>3</sub> EDTA)	<input type="checkbox"/> likvor
---	---------------------------------

Poznámky:

#### POUŽITÉ ZKRATKY:

L - levá  
P - pravá  
PMK - permanentní močový katetr  
MPL - Mycoplasma hominis  
UPL - Ureaplasma species  
P.O. - perorální  
TAS - tracheální aspirát  
CŽK - centrální žilní katetr  
BAL - bronchoalveolární tekutina  
MOP - mikrobiální obraz poševní  
GBS - nosičství Streptococcus agalactiae  
K+C - kultivace + citlivost



ALA\_0401

VYSVĚTLIVKY: ▲ Speciální odběrová souprava

**POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:**  
 Správně vyplněné pole  
 Špatně vyplněné pole