

Samoplátce

hh:mm

Kód ZP:  Datum a čas odběru:

IČP:  Odbornost:

Pacient:

Č. pojištění:  /  Muž  Žena

Datum narození:

Adresa:

Dg. hlavní:  Dg. ostatní:

Terapie:

**IFCOR**  
KLINICKÉ LABORATOŘE

www.ifcor.cz

Brno Viniční: 800 190 193

Brno Studentská: 800 190 194

800 190 197

800 190 198

Jihlava: 800 190 196

Uherské Hradiště: 800 190 195

Razítko a podpis

## Žádanka na laboratorní vyšetření pro gynekologie a reprodukční centra

### BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

#### UROGENITÁLNÍ TRAKT

<input type="checkbox"/>	Moč
<input type="checkbox"/>	Moč cévkovaná
<input type="checkbox"/>	aerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	Mykoplasma, Ureaplasma
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis – PCR

<input type="checkbox"/>	Výtěr z pochvy: aerobní kultivace + citl. k ATB *5
<input type="checkbox"/>	anaerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	Mykoplasma, Ureaplasma *3
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis *3
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis *4

<input type="checkbox"/>	Screening Streptococcus agalactiae – s citlivostí
<input type="checkbox"/>	– bez citlivosti

<input type="checkbox"/>	Výtěr z cervixu: aerobní kultivace + citl. k ATB *5
<input type="checkbox"/>	anaerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	Mykoplasma, Ureaplasma *3
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis *3
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis *4

<input type="checkbox"/>	Výtěr z uretry: aerobní kultivace + citl. k ATB *5
<input type="checkbox"/>	anaerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	Mykoplasma, Ureaplasma *3
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis *3
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis *4

<input type="checkbox"/>	Sperma: aerobní kultivace + citl. k ATB *5
<input type="checkbox"/>	anaerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	Mykoplasma, Ureaplasma *3
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis *3
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis *4

<input type="checkbox"/>	Stěr na GO: cervix
<input type="checkbox"/>	uretra
<input type="checkbox"/>	krk
<input type="checkbox"/>	rektum
<input type="checkbox"/>	nátěr na sklíčko

<input type="checkbox"/>	MOP *4
<input type="checkbox"/>	Aktinomykóza + sklo
<input type="checkbox"/>	IUD

<input type="checkbox"/>	Jiný materiál:
<input type="checkbox"/>	aerobní kultivace + citl. k ATB
<input type="checkbox"/>	anaerobní kultivace + citl. k ATB

#### ZHOTOVENÍ PERORÁLNÍ VAKCINY

<input type="checkbox"/>	Autovakcína
<input type="checkbox"/>	Stock vakcína

### BIOCHEMIE

#### JATERNÍ BLOK A SVALY

<input type="checkbox"/>	Bilirubin celkový
<input type="checkbox"/>	ALT
<input type="checkbox"/>	AST
<input type="checkbox"/>	ALP
<input type="checkbox"/>	GGT

#### LIPIDOVÝ SOUBOR

<input type="checkbox"/>	Cholesterol
<input type="checkbox"/>	Cholesterol – HDL
<input type="checkbox"/>	Cholesterol – LDL
<input type="checkbox"/>	Non – HDL – cholesterol
<input type="checkbox"/>	Triacylglyceroly

#### LEDVINOVÝ SOUBOR

<input type="checkbox"/>	Urea
<input type="checkbox"/>	Kreatinin
<input type="checkbox"/>	Kyselina močová

#### IONTY A MINERÁLY

<input type="checkbox"/>	Sodík
<input type="checkbox"/>	Draslík
<input type="checkbox"/>	Chloridy

#### METABOLISMUS GLUKÓZY

<input type="checkbox"/>	Glukóza
<input type="checkbox"/>	o-GTT

#### PROTEINY

<input type="checkbox"/>	CRP
<input type="checkbox"/>	IgG
<input type="checkbox"/>	IgA
<input type="checkbox"/>	IgM
<input type="checkbox"/>	IgE – celkové
<input type="checkbox"/>	C3
<input type="checkbox"/>	C4
<input type="checkbox"/>	CIK – C1q

#### ŠTÍTNÁ ŽLÁZA

<input type="checkbox"/>	TSH
<input type="checkbox"/>	fT4 (volný T4)
<input type="checkbox"/>	fT3 (volný T3)
<input type="checkbox"/>	T4
<input type="checkbox"/>	T3
<input type="checkbox"/>	Tyreoglobulin
<input type="checkbox"/>	anti-TG
<input type="checkbox"/>	anti-TPO
<input type="checkbox"/>	anti-TSH receptor (TRAK)

#### FERTILITA

<input type="checkbox"/>	hCG
<input type="checkbox"/>	Prolaktin
<input type="checkbox"/>	LH (lutropin)
<input type="checkbox"/>	FSH (folitropin)
<input type="checkbox"/>	Estradiol-17-beta
<input type="checkbox"/>	Progesteron
<input type="checkbox"/>	Testosteron
<input type="checkbox"/>	AMH *S,*2

### TUMORMARKERY

<input type="checkbox"/>	CEA
<input type="checkbox"/>	AFP
<input type="checkbox"/>	CA19-9
<input type="checkbox"/>	CA15-3
<input type="checkbox"/>	CA125
<input type="checkbox"/>	ROMA (HE4 + CA125) *S
<input type="checkbox"/>	hCG

### MOČ

<input type="checkbox"/>	Moč chemicky
<input type="checkbox"/>	Moč chemicky + sediment

### HEMATOLOGIE

<input type="checkbox"/>	Krevní obraz (KO)
<input type="checkbox"/>	KO + diff
<input type="checkbox"/>	Tromboplast test + INR + Ratio
<input type="checkbox"/>	APTT + Ratio
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen
<input type="checkbox"/>	Krevní skupina + Rh
<input type="checkbox"/>	Screen. nepravidelných protilátek

Týden gravidity: RhD profylaxe:  
Dříve zjištěné protilátky:

### VYŠETŘENÍ GRAVIDNÍCH

<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	Syfilis – netreponemový test RRR *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test TPPA *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test EIA *1
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)

### VYŠETŘENÍ DÁRCŮ

<input type="checkbox"/>	Krevní skupina + Rh
<input type="checkbox"/>	Screen. nepravidelných protilátek
<input type="checkbox"/>	Základní panel (HBsAg, anti-HBc IgM, anti-HBc celkové, anti-HCV, HIV, RRR, TPPA)
<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	anti-HBc celkové
<input type="checkbox"/>	anti-HBc IgM
<input type="checkbox"/>	anti-HCV celkové
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	Syfilis - netreponemový test RRR *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis - treponemový test TPPA *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis - treponemový test EIA *1
<input type="checkbox"/>	anti-HTLV I/II
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis PCR (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	HIV-1 PCR
<input type="checkbox"/>	HBV-DNA PCR
<input type="checkbox"/>	HCV-RNA PCR

Správně: ●

Chybně: ✗ ✓



MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoeae (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma genitalium/hominis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Ureaplasma parvum/urealyticum (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	HSV 1,2 (K(EDTA), MM, ST, V)
<input type="checkbox"/>	Treponema pallidum (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	HPV vysoké riziko (14 genotypů vč. 16, 18) (VM)
<input type="checkbox"/>	HPV nízké riziko (genotypy 6, 11, 40, 42, 43, 44) (VM)
<input type="checkbox"/>	STD I. – screening (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium/hominis, Ureaplasma parvum/urealyticum, Trichomonas vaginalis) (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	STD II. – screening (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, highrisk HPV, lowrisk HPV, HSV1, HSV2, Treponema pallidum) (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	CMV (K(EDTA), MM, M, PV)
<input type="checkbox"/>	Parvovirus B19 (K(EDTA), PV)
<input type="checkbox"/>	Toxoplasma gondii (K(EDTA), MM, PV)
<input type="checkbox"/>	HBV kvantitativně (K(EDTA) 5 ml a více, PL)
<input type="checkbox"/>	HCV kvantitativně (K(EDTA) 5 ml a více, PL)
<input type="checkbox"/>	Zika virus (K(EDTA), PL)

SEROLOGIE	
VIROVÉ HEPATITIDY	
<b>Hepatitida A:</b>	
<input type="checkbox"/>	anti-HAV IgM, IgG
<b>Hepatitida B:</b>	
<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	anti-HBs kvantitativně
<input type="checkbox"/>	anti-HBc celkové
<input type="checkbox"/>	anti-HBc IgM
<input type="checkbox"/>	HBeAg
<input type="checkbox"/>	anti-HBe
<input type="checkbox"/>	HBV PCR
<b>Hepatitida C:</b>	
<input type="checkbox"/>	anti-HCV celkové
<input type="checkbox"/>	anti-HCV WB (konfirmace)
<input type="checkbox"/>	HCV PCR
<b>Hepatitida E:</b>	
<input type="checkbox"/>	anti-HEV IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	HEV PCR

RETROVIRY	
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	anti-HTLV I/II
POHLAVNĚ PŘENOSNÉ INFEKCE	
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	Syfilis – netreponemový test RRR *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test TPPA *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test EIA *1
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgM, IgG, IgA – NIF
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgG, IgA – ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgG, IgA – WB
TORCH (toxoplasma, rubeola, CMV, HSV1, HSV2)	
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-CMV (IgM, IgG, IgA, KFR)
<input type="checkbox"/>	CMV IgG avidita
<input type="checkbox"/>	anti-rubeola IgM, IgG EIA
<input type="checkbox"/>	anti-HSV 1/2 (IgM, IgG, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-HSV1, HSV2 IgM, IgG WB
ZOOŇOZY	
<input type="checkbox"/>	Brucelóza
<input type="checkbox"/>	Tularémie
<input type="checkbox"/>	Listerióza
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)
<input type="checkbox"/>	Leptospiróza
<input type="checkbox"/>	Bartonelóza (B. henselae, B. quintana) IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	anti-B. burg.s.l. recomb. IgM, IgG ELISA (screen)
<input type="checkbox"/>	anti-B. garinii IgM, IgG ELISA (screen)
<input type="checkbox"/>	anti-B. afzelii IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-B. burgdorferi s. stricto IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-Borrelia IgM, IgG WB (konfirm.)
HERPETICKÉ INFEKCE	
<input type="checkbox"/>	EBV – specifické protilátky, EIA-VCA (IgM, IgG), EBNA (IgM, IgG), EA (IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-CMV (IgM, IgG, IgA, KFR)
<input type="checkbox"/>	CMV IgG avidita
<input type="checkbox"/>	anti-HSV 1/2 (IgM, IgG, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-VZV IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-HHV6 IgM, IgG NIF

DALŠÍ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ	
<input type="checkbox"/>	anti-Parvovirus B19 IgM, IgG EIA
<input type="checkbox"/>	anti-Coxsackie virus A+B IgM, IgG NIF
AUTOPROTILÁTKY	
<input type="checkbox"/>	ANA (ANF) – NIF (+titrace v případě pozitivity)
<input type="checkbox"/>	anti-ENA screen (+typizace v případě pozitivity)
<input type="checkbox"/>	ANCA screen (ethanol/formalin) NIF
<input type="checkbox"/>	ANCA typizace (MPO, PR3, laktoferin, elastáza, cathepsin G, BPI, lysozym) EIA
NEPLODNOST	
<input type="checkbox"/>	anti-ovaria Ig
<input type="checkbox"/>	anti-spermie Ig, IgE
<input type="checkbox"/>	anti-Zona pellucida Ig
<input type="checkbox"/>	anti-seminální plasma IgE
<input type="checkbox"/>	anti-seminální sediment IgE
<input type="checkbox"/>	anti-latex IgE, IgG
ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM	
<input type="checkbox"/>	anti-kardiolipin Ig (ACLA)
<input type="checkbox"/>	anti-β-2-glykoprotein I IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/>	anti-fosfolipidový profil IgM, IgG (kardiolipin, β-2-glykoprotein I, fosfatidyserin, fosfatidylcholin, fosfatidylethanolamin, fosfatidylinositol, sfingomyelin)
CĚLIAKIE	
<input type="checkbox"/>	anti-gliadin (deamid./natur) IgA, IgG, IgE
<input type="checkbox"/>	anti-endomysium IgA, IgG NIF
<input type="checkbox"/>	anti-tkňavová transglutamináza IgA, IgG
BUNĚČNÁ IMUNITA	
<input type="checkbox"/>	Imunofenotypizace lymfocytů (EDTA)
<input type="checkbox"/>	KO + diff (pro stanovení abs.počtů subpopulací)
<input type="checkbox"/>	Celkové T-lymfocyty (CD3+)
<input type="checkbox"/>	Pomocné T-lymfocyty (CD4+)
<input type="checkbox"/>	Cytotoxické T-lymfocyty (CD8+)
<input type="checkbox"/>	NK buňky (CD16+56+)
<input type="checkbox"/>	B-lymfocyty (CD19+)
<input type="checkbox"/>	Aktivované formy T-lymfocytů (HLA-DR)

**Poznámky, doplňující klinické informace:**

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD	
I. trimestr	
<input type="checkbox"/>	PAPP A
<input type="checkbox"/>	Free beta – hCG
	Datum poslední menstruace:
	Váha (kg):
	Počet plodů:
	Datum UZ:
	CRL mm:
	NT mm:
	Nosní kůstka:
II. trimestr	
<input type="checkbox"/>	hCG
<input type="checkbox"/>	AFP
<input type="checkbox"/>	uE3
	Datum poslední menstruace:
	Váha (kg):
	Počet plodů:
	Datum UZ:
	Gravidita dle UZ týdnů:                      dny:

<input type="checkbox"/> srážlivá krev (sérum)	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (citrát Na)	<input type="checkbox"/> specifikace materiálu pro vyšetření PCR – viz uvedené zkratky
<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (EDTA)	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (EDTA + NaF)	<b>E</b> – ejakulát
<input type="checkbox"/> moč		<b>M</b> – moč
		<b>MM</b> – likvor
		<b>PL</b> – plasma
		<b>PV</b> – plodová voda
		<b>ST</b> – stěr
		<b>V</b> – výtěr na sucho
		<b>VM</b> – výtěr do media

**Poznámka: Standardní materiál pro vyšetření je krev/sérum (není-li uvedeno jinak)**

- 1)** Nutno vždy vyšetřit netreponemový a jeden treponemový test; **2)** Primární zkumavku dopravit do laboratoře do 3 hodin nebo separovat sérum; **3)** Speciální odběrový systém; **4)** Nátěr na sklíčko, sklíčko; **5)** Včetně kvasinek a gardnerel; **S)** Vyšetření pro samoplátce – cena na vyžádání v laboratoři