

.....
razičko, podpis a jméno odběrového pracovníka

tento prostor ponechejte volný

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ

Příjmení	Jméno	Základní diagnóza	Odběr dospělý <input type="checkbox"/>	Odběr dítě <input type="checkbox"/>
Dat. narození	Pohlaví M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	Další diagnóza	IČZ	
Č. pojištěnce	Statim <input type="checkbox"/>	Hmotnost v kg	Pojišťovna 111 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> EU cizinec <input type="checkbox"/> jiná <input type="checkbox"/>	
Sběr moči objem v ml	za <input type="checkbox"/> hodin	Tělesná výška v cm	Datum odběru	
Terapie		Datum a čas přijetí do laboratoře		
Druh primárního vzorku	Moč <input type="checkbox"/> Krev <input type="checkbox"/> Plazma <input type="checkbox"/> Sérum <input type="checkbox"/> Punkrát <input type="checkbox"/> Stolicе <input type="checkbox"/>	Samoplátce hrazeno na fakturu <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/>		

	moč	sérum
Sodík	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Draslík	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chloridy	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vápník	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hořčík	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fosfor anorg.	MN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	moč	sérum
Urea	FL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreatinin	FL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kyselina močová	FL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glukóza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	moč	sérum
α-amyláza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
α-amyláza pankreatický izoenzym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LD laktátdehydrogenáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CK kreatininkáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ŽELEZO	<input type="checkbox"/>
CELKOVÁ VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	<input type="checkbox"/>

OGTT 0 hod. <input type="checkbox"/> min. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OGTT 1 hod. <input type="checkbox"/> min. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OGTT 2 hod. <input type="checkbox"/> min. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BILIRUBIN	JT <input type="checkbox"/>
ALT	JT <input type="checkbox"/>
AST	JT <input type="checkbox"/>
GGT	JT <input type="checkbox"/>
ALP	JT <input type="checkbox"/>

HbA _{1c} (glykovaný hemoglobin)	<input type="checkbox"/>
Stolicе okultní krvácení – Stanovení Hb kvantitativně *	<input type="checkbox"/>

Cholesterol	TS <input type="checkbox"/>
HDL cholesterol	TS <input type="checkbox"/>
Triacylglyceroly	TS <input type="checkbox"/>
LDL cholesterol – přímé stanovení	TS <input type="checkbox"/>

ALP izoenzymy	<input type="checkbox"/>
Lipáza	<input type="checkbox"/>
Cholinesteráza	<input type="checkbox"/>

BLOKY		
Minerály	MN	<input type="checkbox"/>
Funkce ledvin	FL	<input type="checkbox"/>
Jaterní testy	JT	<input type="checkbox"/>
Tuky v séru	TS	<input type="checkbox"/>
KO + DIF	KO	<input type="checkbox"/>
PT-INR + APTT	SR	<input type="checkbox"/>

ELEKTROFORÉZA LIPOPROTEINU	<input type="checkbox"/>
Celková bílkovina	<input type="checkbox"/>
Albumin	<input type="checkbox"/>

	moč
Moč diabetika (glukóza, aceton)	<input type="checkbox"/>
Vyšetření moče chem. a močového sedimentu	<input type="checkbox"/>
Proteiny v moči kvantitativně	<input type="checkbox"/>
Vyšetření erytrocytů v moči ve fázovém kontrastu	<input type="checkbox"/>
Albumin v moči	<input type="checkbox"/>

ELEKTROFORÉZA BÍLKOVIN	<input type="checkbox"/>
ELEKTROFORÉZA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ	<input type="checkbox"/>
BILIRUBIN PŘÍMÝ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FW – sedimentace erytrocytů	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------

		krev	
Krevní obraz	KO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diferenciální počet leukocytů	KO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retikulocyty		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PT – INR	SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTT	SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D-DIMERY		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hematologie Litoměřice s.r.o.			
FIBRINOGEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trombinový test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antitrombin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
APC rezistence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protein C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protein S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Faktor VIII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inhibitor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Screening trombofilních stavů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krevní skupina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protilátky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PAT (přímý antiglobulinový test)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



602315121

♦ speciální zkumavka *
 ♦ zeleně značená zkumavka ♦
 ♦ žlutě značená zkumavka ♦
 ♦ fialově značená zkumavka ♦
 ♦ světle modře značená zkumavka ♦
 ♦ černě značená zkumavka ♦

SPRÁVNĚ CHYBNĚ






Vypijte podle vzoru černou nebo modrou barvou.

Novosedlické náměstí 1, 400 03 Ústí nad Labem
telefon/fax: 475 531 534, 475 531 581,
475 315 911, 475 315 915

Školní 1, 410 02 Lovosice
Zelená linka: 800 800 450
Dvořákova 550, 473 01 Nový Bor
BIOCHEMIE – telefon: 487 728 780
HEMATOLOGIE – telefon: 487 728 782, 603 223 937
IMUNOCHEMIE – telefon: 487 726 740
E-mail: bio@diag.cz

Vyplňujte podle vzoru černou nebo modrou barvou.

SPRÁVNĚ **CHYBNĚ**

černě značená zkumavka  světle modře značená zkumavka 
fialově značená zkumavka  červeně značená zkumavka bez gelu 
speciální zkumavka 

ODBĚR KRVE NA NAŠICH AMBULANCÍCH:

- **Lovosice**, Školní 1, 410 02 Lovosice, tel.: 732 688 478, v pracovní dny od 7.00 do 11.00 hod.
- **Ústí nad Labem**, Revoluční 28, 400 01 Ústí nad Labem, tel.: 606 654 872, v pracovní dny od 6.30 do 12.00 hod.
- **Ústí nad Labem**, Novosedlické náměstí 1, 400 03 Ústí nad Labem tel.: 475 315 919, 602 604 818, v pracovní dny od 7.00 do 12.00 hod.
- **Ústí nad Labem**, Poliklinika Skřivánek - SNP 41, 400 11 tel.: 602 311 658, v pracovní dny od 7.00 do 12.00 hod.
- **Ústí nad Labem**, Poliklinika Severní Terasa, Mírová 8, 400 11 Ústí nad Labem, tel.: 601 536 633, v pracovní dny od 7.00 do 12.00 hod.
- **Teplice**, U Nádraží 9, 415 01 Teplice, tel.: 702 072 127, v pracovní dny od 7.00 do 11.00 hod.
- **Stráž pod Ralskem**, Revoluční 164, 471 27 Stráž pod Ralskem, tel.: 487 851 561, v pracovní dny od 6.00 do 10.30 hod.
- **Děčín 1**, budova VZP, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1, tel.: 412 151 903, 602 217 558, v pracovní dny od 6.00 do 12.00 hod.
- **Děčín 2**, Lékařský dům, Boženy Němcové 496, 405 02 Děčín 2, tel.: 606 085 742, v pracovní dny od 6.00 do 12.00 hod.
- **Nový Bor**, bývalá DÁRKOVNA, Dvořákova 550, 473 01 Nový Bor, tel.: 602 443 934, v pracovní dny od 7.00 do 11.00 hod.
- **Česká Lípa**, Lékařský dům, ČSA 1566/2, Česká Lípa, tel.: 777 489 887, v pracovní dny od 6.30 do 11.30 hod.
- **Varnsdorf**, Poliklinika, Poštovní 2060, 407 47 Varnsdorf, tel.: 702 051 002, v pracovní dny od 6.00 do 11.00 hod.
- **Štětí**, Stračenská 684, 411 08 Štětí tel.: 601 205 081, v pracovní dny od 7.00 do 12.00 hod.
- **Litoměřice**, U Katovny 1, 412 01 Litoměřice tel.: 724 022 591, v pracovní dny od 7.00 do 12.00 hod.

** Klinicky relevantní informace o pacientovi (rodinná anamnéza, terapie)