

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ

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

1

Razítko (vč. IČZ), podpis

Státim Telefon



CITYLAB spol. s r.o.
Seydlerova 2451/8, Praha 5
zelená linka:
800 801 811
Příjem materiálů:
277 004 451
www.citylab.cz

Nemocnice Slaný
Politických vězňů 576
274 01 Slaný
Telefon do laboratoře:
312 575 177

KREV (zkumavka se separačním gelem)

<input type="checkbox"/> Ledvinový soubor (Urea, Krea, KM)	<input type="checkbox"/> Lipidový soubor (Chol, TG, HDL, LDL)	<input type="checkbox"/> Biochemický soubor (Urea, Krea, KM, Na, K, Cl, Bil, ALT, AST, GGT, ALP, CB, Glu, Chol, TG, HDL, LDL)	<input type="checkbox"/> Jaterní soubor (Bil, ALT, AST, GGT, ALP)	<input type="checkbox"/> Anemický soubor (Fe, Ferritin, B12, Foláty, TRF, Saturace TRF, TIBC)
<input type="checkbox"/> Močovina	<input type="checkbox"/> Cholesterol	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> ASLO
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly	<input type="checkbox"/> free T4	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> RF
<input type="checkbox"/> Kyselina močová	<input type="checkbox"/> HDL cholesterol	<input type="checkbox"/> free T3	<input type="checkbox"/> Feritin	<input type="checkbox"/> Prokalcitonin
<input type="checkbox"/> Cystatin C	<input type="checkbox"/> LDL cholesterol	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE 4	<input type="checkbox"/> α ₁ -antitrypsin
<input type="checkbox"/> Na, K, Cl	<input type="checkbox"/> Lp(a)	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> Orosomukoid
<input type="checkbox"/> Ca	<input type="checkbox"/> Apo-A1 <input type="checkbox"/> Apo-B	<input type="checkbox"/> anti-TPO	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> Prealbumin
<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> Homocystein*	<input type="checkbox"/> anti-TG	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input type="checkbox"/> Ceruloplasmin
<input type="checkbox"/> Mg	<input type="checkbox"/> Celková bílkovina	<input type="checkbox"/> anti-TSHr (TRAK)	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1	<input type="checkbox"/> Transferin
<input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> TIBC	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> β-hCG celkový	<input type="checkbox"/> PSA	<input type="checkbox"/> Solubilní TRF receptor
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový	<input type="checkbox"/> Elfo bílkovin	<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> free PSA	<input type="checkbox"/> C3, C4
<input type="checkbox"/> Bilirubin přímý	<input type="checkbox"/> Imunofixace	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> [-2] pro PSA	<input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/> Troponin	<input type="checkbox"/> AMH (anti Müllerian hormon)	<input type="checkbox"/> NSE*	<input type="checkbox"/> IgE
<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> Estradiol	<input type="checkbox"/> SCCA	<input type="checkbox"/> ECP*
<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> CK-MB mass	<input type="checkbox"/> Prolaktin	<input type="checkbox"/> β-2-mikroglobulin	<input type="checkbox"/> Phadiatop
<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/> NT - pro BNP	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> Tyreoglobulin	<input type="checkbox"/> Inzulín
<input type="checkbox"/> Cholinesteráza	<input type="checkbox"/> Ostáza (kostní ALP)	<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> S100	<input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> po zátěži
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D	<input type="checkbox"/> Kortizol	<input type="checkbox"/> Teofylin	KREV (K₃EDTA + NaF)
<input type="checkbox"/> LD	<input type="checkbox"/> Osteokalcin	<input type="checkbox"/> DHEA-S	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> po zátěži
<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> β-CrossLaps	<input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/> Karbamazepin	<input type="checkbox"/> Glykovaný Hb (HbA1c)
<input type="checkbox"/> AMS pankreatická	<input type="checkbox"/> P1NP	<input type="checkbox"/> Vitamin B12	<input type="checkbox"/> Fenytoin	<input type="checkbox"/> OGTT
<input type="checkbox"/> Lipáza	<input type="checkbox"/> PTH	<input type="checkbox"/> Kyselina listová (foláty)	<input type="checkbox"/> Valproát	INFEKČNÍ SÉROLOGIE*
<input type="checkbox"/> Osmolalita				<input type="checkbox"/> Hepatitidy (HAV, HBV, HCV, HEV)

KREV (K₃EDTA)

Krevní obraz

KO + 5 populační dif.

Mikroskopický dif.

Retikulocyty

SAMOSTAT. ZKUM. 4 ml

KS + Rh faktor

Screen. antiery. protilátek

Coombs přímý

Coombs nepřímý

KREV (Citrát sodný)

FW (11)

Nátěr - Eo. z nos. sekretu

Antitrombocyt. protilátky

PRÚTOKOVÁ CYTOMETRIE

CD3, 4, 8 CD19,56 + 16

CD3, 4, 8, 19, 56 + 16

CD3/HLA DR+

HLA B27

KREV (Citrát sodný)

PT (Quick)

APTT

Antikoagulační léčba:

D-dimer

Fibrinogen

Antitrombin

Anti Xa

APC rezistence

Protein C Protein S

Lupus antikoagulans

TROMBOFILNÍ MUTACE

Mutace FV Leiden

Mutace F II Protrombin

Další (vypsát):

RANNÍ MOČ

Moč chem. + sediment

Amyláza

Elfo + IFE (BJB) moči

Albumin / Kreatinin

Osmolalita

Screening drog

SBÍRANÁ MOČ

Na, K, Cl

Ca

P

Mg

Celková bílkovina

Albumin

Močovina

Kyselina močová

Kreatinin

Kortizol

Glukóza

Hamburg. sediment (3h)

Clearance kreatininu

Čas: h

Objem: ml

Výška: Váha:

STOLICE

Okultní krvácení

Helicobacter pylori

KREV (K₃EDTA + NaF)

Glukóza po zátěži

Glykovaný Hb (HbA1c)

OGTT

INFEKČNÍ SÉROLOGIE*

HIV, HBsAg, Syfilis

HAV - total

HAV - IgM

anti-HBs

HBsAg

HBC - total

HCV HEV

Syfilis HIV

EBV CMV

Borrelia WB (při pozitiv.)

Chlamydia sp.

Toxoplasma gondii

VYSVĚTLIVKY: • Pro toto vyšetření je nutné co nejdříve oddělit sérum / plazmu od krvinek.
■ Vyšetření není hrazeno pojišťovnou.
➤ Ostatní vyšetření viz OLV č. 2.

POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:
 Správně vyplněné pole
 Špatně vyplněné pole

JINÁ VYŠETŘENÍ



CL_2201