

Žádanka o biochemické a hematologické vyšetření

Pacient (příjmení, titul)		jméno		Poj:
Číslo pojistěnce		Material	Razítko (IČZ), odbornost a podpis lékaře:	
Dg.I	Výška	Hmotnost		
Odebral/datum/čas	Množství moče/čas			

Základní vyšetření

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urea
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreatinin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kys. močová
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilirubin celkový
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilirubin přímý
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AST
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GMT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alk. fosfatáza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LDH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amyláza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glukóza

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lipidový profil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cholesterol celk.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triacylglyceroly
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HDL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LDL

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ionty
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Na, K, Cl
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fosfor anorg.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magnezium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Železo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proteiny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASLO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RF-latex

Moč - ionty, sediment

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chemický + sed.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cukr+aceton
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amyláza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreatinin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreat. clearance

Diabetes mellitus

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glukóza (plasma)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HbA1c
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oGTT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-peptid
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inzulin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apo-A1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apo-B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mikroalbumin

Markery zánětu

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C3-komplement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C4-komplement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prokalcitonin

Infekční onemocnění

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HbsAg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HIV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	antiHCV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	antiHAV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BWR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Borelie

Nádorové markery

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CEA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 125
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 15-3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 19-9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 72-4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testosteron
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Index testosteron
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Free PSA

Markery kostního obratu

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osteokalcin
--------------------------	--------------------------	-------------

Štítná žláza

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TSH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	free T3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	free T4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anti-Tg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anti-TPO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anti-TSH

Endokrinologie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kortizol
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FSH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Progesteron

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferritin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kys. listová

Sedimentace

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sedim. Ery (Fw)
--------------------------	--------------------------	-----------------

Hematologie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krevní obraz (18 p.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manuální diff
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LE buňky
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retikulocyty

Koagulace

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Koag (Q,aPTT,FIB)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quick
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aPTT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fibrinogen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D-DIM

Imunohematologie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krevní skupina
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protilátky

Imunoglobuliny

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IgE

Markery léze myokardu

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Troponin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Myoglobin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NT-proBMP

Stolice

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OK
--------------------------	--------------------------	----

Jiná vyšetření:

--	--

 Saarstedt Sérum
 Otevřený s. Sérum

 Moč
 Moč

 Krev K₃EDTA
 Krev K₃EDTA

 Plasma – citrát s.
 Plasma – citrát s.