


ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÁ, SÉROLOGICKÁ, PARAZITOLOGICKÁ, MYKOLOGICKÁ A MYKOBakteriologická VYŠETŘENÍ		 NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE CHRUDIMSKÁ NEMOCNICE	Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Chrudimská nemocnice Václavská 570, 537 27 Chrudim IČO: 275 20 536 Mikrobiolog.laboratoř tel: 469 653 205	
PACIENT:			Pojišťovna:	Dg :
RČ:		Jméno lékaře:		
Adresa pacienta:		Razítko (IČZ, odbornost, kontakt):		
ATB a významné skutečnosti		Podpis:		
Datum:		Čas:		

Bakteriologická vyšetření

Dýchací cesty

<input type="checkbox"/>	výtěr z krku
<input type="checkbox"/>	výtěr z nosu
<input type="checkbox"/>	výtěr z nosu na chřipkové viry
<input type="checkbox"/>	výtěr z tonzil
<input type="checkbox"/>	výtěr z nosohltanu
<input type="checkbox"/>	výtěr z nosohltanu - Bordetella pertussis
<input type="checkbox"/>	sputum – nespecifická flóra
<input type="checkbox"/>	BAL
<input type="checkbox"/>	Aspirát

Stolice

<input type="checkbox"/>	výtěr z rektu - bakteriologie
<input type="checkbox"/>	toxin Clostridium difficile
<input type="checkbox"/>	průkaz antigenu Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/>	průkaz virů (adenoviry, rotaviry, noroviry a astroviry)

Moč

<input type="checkbox"/>	moč na kultivaci - střední proud
<input type="checkbox"/>	moč na kultivaci - cévkovaná
<input type="checkbox"/>	průkaz antigenu Str.pneumoniae
<input type="checkbox"/>	průkaz antigenu Legionella
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma + Ureaplasma

Klinický materiál

<input type="checkbox"/>	stěr z rány
<input type="checkbox"/>	stěr z
<input type="checkbox"/>	oko - L / P
<input type="checkbox"/>	ucho - L / P
<input type="checkbox"/>	punktát z
<input type="checkbox"/>	hnis z
<input type="checkbox"/>	MRSA - screening
<input type="checkbox"/>	Helicobacter pylori - kultivace

Urogenitální trakt

<input type="checkbox"/>	výtěr z pochvy
<input type="checkbox"/>	MOP
<input type="checkbox"/>	urogenitální stěr
<input type="checkbox"/>	gonokoková kultivace
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma + Ureaplasma
<input type="checkbox"/>	průkaz antigenu Chlamydia
<input type="checkbox"/>	screening na Streptococcus agalactiae

Sérologická vyšetření

<input type="checkbox"/>	diagnostika syfilis
<input type="checkbox"/>	EBV IgM, IgG + IM test
<input type="checkbox"/>	CMV IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	Borrelia sp. IgM, IgG, konfirmační test
<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae IgA, IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae IgA, IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	Toxoplasma gondii IgA, IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	Bordetella pertussis Toxin IgA, IgG
<input type="checkbox"/>	Tularémie

Parazitologická vyšetření

<input type="checkbox"/>	stolice
<input type="checkbox"/>	perianální otisk
<input type="checkbox"/>	stolice na protozoa
<input type="checkbox"/>	ektoparaziti

Mykologická vyšetření

<input type="checkbox"/>	ucho - L / P
<input type="checkbox"/>	nehet
<input type="checkbox"/>	šupiny
<input type="checkbox"/>	vlasý

Mykobakteriologická vyšetření TBC

<input type="checkbox"/>	sputum
<input type="checkbox"/>	BAL
<input type="checkbox"/>	moč
<input type="checkbox"/>	hrudní punktát
<input type="checkbox"/>	hnis z

Ostatní materiál

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

Upozornění pro laboratoř

<input type="checkbox"/>	návrat ze zahraničí
<input type="checkbox"/>	kontakt s přenosným onemocněním
<input type="checkbox"/>	hemoragický průjem
<input type="checkbox"/>	jiné