

ŽADANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

AeskuLab

AeskuLab k. s.
Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6
AeskuLab Budějovická
Laboratoř klinické biochemie, hematologie
a mikrobiologie
Poliklinika Budějovická
Antala Staška 1670/80, 140 46 Praha 4
tel.: 800 180 808
www.aeskulab.cz

Příjmení:

Jméno:

Číslo pojištění: /

Datum narození: . .

Plátce: Samoplátce: Vykon osvobozený od DPH*

Bydliště:

Odběr provedl:

STATIM Druh primárního vzorku:

Správně: ● Chybně: ✕ ✓

Dg: Dg: Dg:

Razítko, jméno lékaře, odbornost, IČP, podpis:

Datum: Čas:

Krev Moč Sliny Stolica

Sérum / Plazma

| | | | |
|---|---|--|---|
| Ledvinový soubor Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kyselina močová <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> Osmolalita v séru <input type="checkbox"/> Minerály Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Ca iontz. (vypotet) <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Jaterní soubor Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> Bilirubin konjug. <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> ALP ELFO <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> Cholinesteráza <input type="checkbox"/> ACP <input type="checkbox"/> Pankreatický soubor Amyláza <input type="checkbox"/> Amyláza pankr. <input type="checkbox"/> Lipáza <input type="checkbox"/> Lipidový soubor Cholesterol <input type="checkbox"/> HDL cholesterol <input type="checkbox"/> LDL cholesterol <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> Homocystein <input type="checkbox"/> Lp(a) <input type="checkbox"/> Apo A ₁ <input type="checkbox"/> Apo B <input type="checkbox"/> Biochemický soubor Urea, Krea., KM, Na, K, Cl, Bili., ALT, AST, GGT, ALP, Chol., Trig., HDL, LDL, Glu., Celk. bílkovina <input type="checkbox"/> Jaterní soubor Bilirubin, ALT, AST, GGT, ALP <input type="checkbox"/> Kostní soubor Ca, P, ALP, vitamin D, P1NP, PTH, Beta-Crosslaps <input type="checkbox"/> Preeklampsie sR11/P1GF <input type="checkbox"/> | Proteiny, záněť Celková bílkovina <input type="checkbox"/> ELFO bílkovin <input type="checkbox"/> Imunofixace <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Prealbumin <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> CRPhs <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> C3-komplement <input type="checkbox"/> C4-komplement <input type="checkbox"/> ClK-PEG <input type="checkbox"/> α-1-antitrypsin <input type="checkbox"/> Ceruloplasmin <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Orosomukoid <input type="checkbox"/> Diabetologie Glukóza <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> Laktát <input type="checkbox"/> Inzulin <input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> oGTT <input type="checkbox"/> oGTT-gravidní <input type="checkbox"/> anti-GAD <input type="checkbox"/> anti-IA 2 <input type="checkbox"/> anti-IAA <input type="checkbox"/> Metabolismus Fe Fe <input type="checkbox"/> Vaz. kapacita Fe <input type="checkbox"/> Transferin <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folát <input type="checkbox"/> | Tumor markery PSA <input type="checkbox"/> tPSA <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE 4 <input type="checkbox"/> ROMA index <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/> S-100 <input type="checkbox"/> fβ-hCG <input type="checkbox"/> β2-mikroglob. <input type="checkbox"/> Endokriniologie TSH <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> fT3 <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> anti-TG <input type="checkbox"/> anti-TPO <input type="checkbox"/> anti-TSHreceptor <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> hCG <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> FAI index <input type="checkbox"/> Kortizol <input type="checkbox"/> Kortizol - sliny <input type="checkbox"/> PAPP-A <input type="checkbox"/> Estriol volný <input type="checkbox"/> | Specifické protilátky HIV combo <input type="checkbox"/> Syfilis <input type="checkbox"/> IM test <input type="checkbox"/> Osteomarkery β-Cross Laps <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> Osteokalcin <input type="checkbox"/> Vitamin D-total <input type="checkbox"/> fP1NP <input type="checkbox"/> Kardiomarkery Troponin T <input type="checkbox"/> Troponin I <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> NT-proBNP <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> Lékové hladiny Lithium <input type="checkbox"/> Valproát <input type="checkbox"/> Karbamazepin <input type="checkbox"/> Fenytolín <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Toxikologie Alkohol <input type="checkbox"/> Markery hepatitid HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBs <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> anti-HBe <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM <input type="checkbox"/> anti-HBc total <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV total <input type="checkbox"/> anti-HCV <input type="checkbox"/> |
|---|---|--|---|

| | |
|--|--|
| Krev Hematologie Krevní obraz <input type="checkbox"/> KO + diferenciál <input type="checkbox"/> Retikulyocyty <input type="checkbox"/> Sedimentace <input type="checkbox"/> Koagulace PT (Protromb. čas) <input type="checkbox"/> aPTT <input type="checkbox"/> D-dimery <input type="checkbox"/> Krvácivost*** <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> TT (trombinový čas) <input type="checkbox"/> Antitrombin <input type="checkbox"/> anti-Xa aktivita <input type="checkbox"/> Léčba Užívání heparinu <input type="checkbox"/> Užívání warfarinu <input type="checkbox"/> Imunohematologie Krevní sk. + Rh <input type="checkbox"/> Scr. protilátek <input type="checkbox"/> Test kompatibility <input type="checkbox"/> Stolica Okultní krvácení <input type="checkbox"/> Barvy víček odběrového systému BD Vacutainer® Citrát sodný <input type="checkbox"/> K ₂ EDTA + NaF <input type="checkbox"/> Separční gel <input type="checkbox"/> K ₂ EDTA <input type="checkbox"/> LI-heparin <input type="checkbox"/> Vrozené vývojové vady 1. trimestr (PAPP-A, fβ-hCG) <input type="checkbox"/> 2. trimestr (AFP, hCG, Estriol volný) <input type="checkbox"/> Centrifugace / separace Datum: <input type="text"/> Čas: <input type="text"/> Provedl: <input type="text"/> | Moč Chemicky + sedim. <input type="checkbox"/> Hamburger sedim. <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Dla (glu, acet, bílk.) <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Močovina** <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kreatinin clearan.** <input type="checkbox"/> Kyselina močová** <input type="checkbox"/> Bílkovina** <input type="checkbox"/> Mikroalbum. - sběr <input type="checkbox"/> Albumin/Kreatinin <input type="checkbox"/> Na, K, Cl** <input type="checkbox"/> Ca** <input type="checkbox"/> P** <input type="checkbox"/> Mg** <input type="checkbox"/> Těhot. test (hCG) <input type="checkbox"/> Osmolalita v moči <input type="checkbox"/> Toxikologie Alkohol <input type="checkbox"/> Canabionidy <input type="checkbox"/> Opiáty <input type="checkbox"/> Amphetaminy <input type="checkbox"/> Buprenorfin <input type="checkbox"/> Benzodiazepiny <input type="checkbox"/> Kokain-metabolity <input type="checkbox"/> Barbituráty <input type="checkbox"/> Ethylglukuronid <input type="checkbox"/> Drogy screening <input type="checkbox"/> Sbřraná moč Objem /ml/ <input type="text"/> Doba sběru /hod/ <input type="text"/> Hmotnost /kg/ <input type="text"/> Výška /cm/ <input type="text"/> |
|--|--|

* vyšetření s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví dle §58 odst. 1 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty je od DPH osvobozeno.
 ** pro správnou interpretaci nutný sběr moče/24 h, *** nutná přítomnost pacienta v odběrovém místě

Žlutě podbarvené vyšetření jsou prováděna v ostatních laboratořích v rámci holdingu AeskuLab k. s.



| Infekční imunita - sérum | |
|---|--------------------------|
| EBV (VCA, EA, EBNA) | <input type="checkbox"/> |
| EBV BLOT | <input type="checkbox"/> |
| CMV | <input type="checkbox"/> |
| HSV 1 + HSV 2 | <input type="checkbox"/> |
| HSV 1 | <input type="checkbox"/> |
| HSV 2 | <input type="checkbox"/> |
| Varičella zoster | <input type="checkbox"/> |
| Klíšťová encefalitida IgG, IgM | <input type="checkbox"/> |
| Borrelia afzelii + garinii | <input type="checkbox"/> |
| Borrelia burgdorferi sensu lato | <input type="checkbox"/> |
| Borrelia - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| Chlamydia trachomatis | <input type="checkbox"/> |
| Chlamydia pneumoniae | <input type="checkbox"/> |
| Chlamydia BLOT (pneum. + trach. + psit.) | <input type="checkbox"/> |
| Bordetella pertussis | <input type="checkbox"/> |
| Bordetella parapertussis | <input type="checkbox"/> |
| Mycoplasma pneumoniae | <input type="checkbox"/> |
| Mycoplasma hominis | <input type="checkbox"/> |
| Yersinia - ELISA | <input type="checkbox"/> |
| Helicobacter pylori Ab. | <input type="checkbox"/> |
| Helicobacter pylori Ag. (stolice) | <input type="checkbox"/> |
| Helicobacter pylori - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| Ureaplasma urealyticum | <input type="checkbox"/> |
| Toxoplasma gondii | <input type="checkbox"/> |
| Toxocarosa | <input type="checkbox"/> |
| Rubeola | <input type="checkbox"/> |
| Morbili | <input type="checkbox"/> |
| Parotitis | <input type="checkbox"/> |
| Influenza A | <input type="checkbox"/> |
| Influenza B | <input type="checkbox"/> |
| Parvovirus B19 | <input type="checkbox"/> |
| Hepatitida E - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| TORCH (Toxo, Rubeola, CMV, HSV) | <input type="checkbox"/> |
| HHV 6 | <input type="checkbox"/> |
| Ehrlichia | <input type="checkbox"/> |
| Parainfluenza 1, 2, 3 | <input type="checkbox"/> |
| RSV | <input type="checkbox"/> |
| Coxsackie virus B 1-5 | <input type="checkbox"/> |
| Adenovirus | <input type="checkbox"/> |
| Echinococcus | <input type="checkbox"/> |
| TBC - QuantIFERON (spec. odběrová soustava) | <input type="checkbox"/> |

| Kontrola očkování | |
|---------------------------|--------------------------|
| Klíšťová encefalitida IgG | <input type="checkbox"/> |
| Tetanus | <input type="checkbox"/> |

| Autoprotilátky - sérum | |
|-------------------------|--------------------------|
| Základní | |
| ANA IgG | <input type="checkbox"/> |
| ANA IgG při pozit. BLOT | <input type="checkbox"/> |
| ENA screen | <input type="checkbox"/> |
| ANA/ENA typizace - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| ds DNA | <input type="checkbox"/> |
| Nukleozómy | <input type="checkbox"/> |
| History | <input type="checkbox"/> |

| Hepatální blok | |
|---|--------------------------|
| Hladký sval (SMA) | <input type="checkbox"/> |
| Jaterní BLOT (SLA, aktin, LKM, M2, LC1) | <input type="checkbox"/> |

| Gastroenterologie | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Gliadin | <input type="checkbox"/> |
| Endomysium (EMA) | <input type="checkbox"/> |
| ITG (tkáňová transglutamináza) | <input type="checkbox"/> |
| Kravné mléko IgG, IgA | <input type="checkbox"/> |
| Soja IgG/β-laktoglobulin | <input type="checkbox"/> |
| ASCA | <input type="checkbox"/> |
| Vnitřní faktor (VF) | <input type="checkbox"/> |
| Parietální buňky (AGPC) | <input type="checkbox"/> |
| Pohárkové buňky (AGC) | <input type="checkbox"/> |
| Exogenní vývody pankreatu | <input type="checkbox"/> |
| Calprotectin (stolice) | <input type="checkbox"/> |

| Neurologie | |
|------------------------------|--------------------------|
| a-MAG | <input type="checkbox"/> |
| a-Gangliosidy IgG IgM - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| a-Hu, Ri, Yo, Amph. - BLOT | <input type="checkbox"/> |
| a-Aquaporin-4 | <input type="checkbox"/> |

| Dermatologie | |
|----------------------------|--------------------------|
| Epidermis bazální membrána | <input type="checkbox"/> |
| Desmozómy | <input type="checkbox"/> |

| Reprodukce | |
|-------------------------|--------------------------|
| Ovaria | <input type="checkbox"/> |
| Spermie Ig | <input type="checkbox"/> |
| Zona pelucida | <input type="checkbox"/> |
| Laminin-1 | <input type="checkbox"/> |
| Solubní HLA-G | <input type="checkbox"/> |
| a-Stc (steroidní buňky) | <input type="checkbox"/> |
| Anti-Müllerian hormon | <input type="checkbox"/> |

| Fosfolipidový syndrom | |
|---------------------------|--------------------------|
| Kardiolipin IgG, IgA, IgM | <input type="checkbox"/> |
| β-2-glykoprotein IgG, IgM | <input type="checkbox"/> |
| Fosfolipid screen (APLA) | <input type="checkbox"/> |
| Fosfatidyl serin | <input type="checkbox"/> |
| Fosfatidyl inositol | <input type="checkbox"/> |
| Kyselina fosfatidová | <input type="checkbox"/> |
| Fosfatidyl ethanolamin | <input type="checkbox"/> |
| Protrombin | <input type="checkbox"/> |
| Annexin V | <input type="checkbox"/> |

| Revmatologie | |
|------------------|--------------------------|
| RF IgG, IgA, IgM | <input type="checkbox"/> |
| CCP | <input type="checkbox"/> |
| COMP | <input type="checkbox"/> |
| MCV | <input type="checkbox"/> |

| Vasculitidy | |
|---|--------------------------|
| ANCA (a-PR3, a-MPO) | <input type="checkbox"/> |
| ANCA profil (BPI, katepsin, elast., laktofer., lysozym) | <input type="checkbox"/> |
| ANCA IF | <input type="checkbox"/> |
| ANCA IF pozit. roztestovat | <input type="checkbox"/> |
| AECA (ENDOTEL) | <input type="checkbox"/> |

| Nefrologie | |
|------------|--------------------------|
| GBM | <input type="checkbox"/> |

| Ostatní | |
|--------------------------|--------------------------|
| Příčně pruh. sval (StMA) | <input type="checkbox"/> |
| Myocard | <input type="checkbox"/> |

| Imunofenotypizace | |
|----------------------------------|--------------------------|
| pro absolutní hodnoty KO | <input type="checkbox"/> |
| CD3/4/8/19/NK/HLA-DR | <input type="checkbox"/> |
| CD3/4/8 | <input type="checkbox"/> |
| CD 45 RA/45 RO | <input type="checkbox"/> |
| CD 20/23 | <input type="checkbox"/> |
| CD 20/5 CD 19/5 (screening BCLL) | <input type="checkbox"/> |
| CD 8/38 | <input type="checkbox"/> |
| CD 25/CD 4 T-reg | <input type="checkbox"/> |
| CD 57/CD3 | <input type="checkbox"/> |
| HLA B 27 screening | <input type="checkbox"/> |
| CD3/4/8 - BAL | <input type="checkbox"/> |

| Funkční testy | |
|------------------------------|--------------------------|
| Oxidat. vzplanutí | <input type="checkbox"/> |
| Časná aktivace Ly (troblast) | <input type="checkbox"/> |

| PCR DNA - samostatná zkoumavka | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Herpetické viry (K = krev, S = stěr) | K | S | |
| EBV DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HSV 1/HSV 2 DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CMV DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pohlavně přenosné infekce (M = moč, S = stěr) | M | S | |
| Mycoplasma genus DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ureaplasma urealyticum DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chlamydia trachomatis DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Neisseria gonorrhoeae DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Neuroinfekce (K = krev, P = punkrát) | K | P | |
| Borrelia burgdorferi DNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Humánní genom (K = krev)* | | | K |
| Trombofilní mutace Faktor V (Leiden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trombofilní mutace Faktor II (Protrombin) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trombofilní polymorfismus PAI-1 (4G/5G) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HLA B27 (Konfirmace) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MTHFR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cellakie - HLA II DQ 2/DQ 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Alergologie - spec. IgE - sérum (Vypište slovy) | |
|---|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> |

| Jiný požadavek, komentář | |
|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> |

Poznámka: * Informovaný souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením je uložen v dokumentaci pacienta v ambulanci lékaře

| Centrifugace / separace | |
|-------------------------|--------------------------|
| Datum: Čas: | <input type="checkbox"/> |
| Provedl: | <input type="checkbox"/> |



ŽÁDANKA PRO MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ A SPECIÁLNÍ KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

AeskuLab

AeskuLab k.s., IČ 60470488
Sídlo: Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6

AeskuLab Budějovická
Laborator klinické biochemie, hematologie a imunologie
Poliklinika Budějovická
Antala Staška 80, 140 46 Praha 4
tel.: 261 006 376

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ | | | | | | | | | | | |
| RODNÉ ČÍSLO | | | | | | | | | | / | |
| POJIŠŤOVNA | | | | | | | | | | | |
| DATUM A ČAS ODBĚRU | | | | | | | | | | | |
| DIAGNÓZA | | | | | | | | | | | |

KAZITKO
A PODPIS LÉKARŮ

Prosíme o uvádění léčby ovlivňující koagulační proces.

| ZÁKLADNÍ KOAGULACE <i>nesrážlivá krev - citrát</i> | | SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ | | ANTIKOAGULAČNÍ TERAPIE <i>(prosím vždy uvádějte!)</i> | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| APTT | <input type="checkbox"/> | Nutno odebrat 2x5ml nesrážlivé krve - citrát (zkumavka s modrým uzávěrem), odběry pro vyšetření Proteinu C, S a Faktoru VIII se provádějí pouze na Poliklinice Budějovická a Žukovského. | | LMWH | <input type="checkbox"/> |
| Protrombinový čas (PT) | <input type="checkbox"/> | | | UFH | <input type="checkbox"/> |
| Fibrinogen | <input type="checkbox"/> | | | KUMARINY (Warfarin, Lawarin...) | <input type="checkbox"/> |
| D-dimer | <input type="checkbox"/> | Protein C | <input type="checkbox"/> | Inhibitory FXa (rivaroxaban, XARELTO, apixaban, ELIQUIS..) | <input type="checkbox"/> |
| anti Xa (odběr 3-4h po aplikaci léku) | <input type="checkbox"/> | Protein S | <input type="checkbox"/> | Inhibitory trombinu (FIIa) (dabigatran, PRADAXA) | <input type="checkbox"/> |
| Antitrombin (AT) | <input type="checkbox"/> | Faktor VIII | <input type="checkbox"/> | JINÉ: | |
| | | | | BEZ LÉČBY | <input type="checkbox"/> |

MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ *nesrážlivá krev - K3EDTA (zkumavka s fialovým uzávěrem)* *v případě prvního screeningu doporučujeme vyšetření obou mutací.*

| | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Leidenská mutace | <input type="checkbox"/> | Leidenská mutace | <input type="checkbox"/> | MTHFR – C677T | <input type="checkbox"/> |
| Protrombinová mutace G20210A | <input type="checkbox"/> | Protrombinová mutace G20210A | <input type="checkbox"/> | MTHFR – A1298C | <input type="checkbox"/> |
| | | | | PAI4G/5G | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|
| Homocystein <i>Srážlivá krev (zkumavka s červeným uzávěrem)</i> | <input type="checkbox"/> | Farmakogenetika Warfarinu <i>nesrážlivá krev - K3EDTA (zkumavka s fialovým uzávěrem)</i> | CYP 2C9 VKORC 1 | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|

**INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S ODEBRÁNÍM, SKLADOVÁNÍM A VYUŽITÍM
BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PRO DIAGNOSTIKU, STANOVENÍ MEZILABORATORNÍ KVALITY A
VÝZKUM**

- 1) Já* (jméno a příjmení a r.č.)
souhlasím, aby mi bylo odebráno 2-10 ml krve na molekulárně genetické vyšetření.
- 2) Prohlašuji, že jsem byl/a poučena o účelu diagnostiky a výzkumu, který bude prováděn s biologickým
materiálem odebraným s tímto souhlasem.
- 3) Měl/a jsem možnost položit jakýkoliv dotaz ohledně diagnostiky a potvrzuji, že všechny mé dotazy byly
zodpovězeny.
- 4) Jsem si vědom/a toho, že můj biologický materiál nebude po vyšetření zničen, pokud o to výslovně
nepožádám.
- 5) Zde potvrzuji svůj výslovný a dobrovolný souhlas s anonymním využitím mého biologického materiálu pro
tyto možné účely:
 - a) pro **použití jako DNA kontrolní vzorek**
 - b) pro **stanovení mezilaboratorní kvality**
- 6) Akceptuji to, že mi budou/ nebudou* sděleny výsledky genetického testování.

V Dne

.....
Podpis

LÉKAŘ


Potvrzuji, že jsem výše podepsanou osobu informoval o cílech a podmínkách vyšetření a výsledky tohoto
molekulárně genetického testu nebudou sděleny třetí straně bez souhlasu vyšetřeného:

Jméno lékaře:

.....
Podpis

.....
Datum


* nehodící se škrtněte, u nezletilých vyplní tento formulář jejich rodiče nebo zákonný zástupce

| | | |
|--|--|---|
| ŽÁDANKA O IMUNOHEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | |  |
| Transfuzní oddělení TN, Videňská 800, 140 59 Praha 4, p. B2, tel.: 261 08 2425 (3310) | | |

| | | |
|--------------|-------------|---|
| Příjmení: | | Žadatel (IČZ, jméno lékaře, odbornost): |
| Jméno: | | |
| Rodné číslo: | | |
| Dg: | Pojišťovna: | Telefon: |
| Datum: | | Podpis: |

Požadovaná vyšetření (zaškrtněte):

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> krevní skupina | <input type="checkbox"/> screening / identifikace nepravidelných protilátek |
| <input type="checkbox"/> přímý antiglobulinový test (Coombs) | <input type="checkbox"/> stanovení titru anti-A, anti-B |

| | | |
|--|--|---|
| IMUNOHEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ č. | Transfuzní oddělení TN Videňská 800, 140 59 Praha 4 pav. B2, tel.: 261 08 2425 (3310) |  |
|--|--|---|

| | | |
|--------------|--|---|
| Příjmení: | | Žadatel (IČZ, jméno lékaře, odbornost): |
| Jméno: | | |
| Rodné číslo: | | |
| Dg: | | |

Závěr vyšetření:

| | |
|---|------------------------|
| krevní skupina: screening nepravidelných protilátek: přímý antiglobulinový test (Coombs): | datum, razítko, podpis |
|---|------------------------|

ODEBERTE DO EDTA (VACUETTE FIALOVÁ)

VYŠETŘENÍ PROVEDENO Z DODANÉHO VZORKU KRVE

Závěr:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Závěr:

ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGIE

AeskuLab

AeskuLab k.s.

Laboratoř klinické imunologie
Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6
Tel.: 800 737 317, fax: 255 775 298
imunologie.praha@aeskulab.cz

AeskuLab:
Vysočany – Plzeň – Teplice
Litvínov – Poděbrady

www.aeskulab.cz

| | |
|--|--|
| Pacient: | Pohlaví: M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> |
| Číslo pojištění: | Zdrav. poj.: <input type="checkbox"/> Správně: ● Chybně: X |
| Datum narození: | Diagnózy: <input type="checkbox"/> |
| Samoplátce: <input type="checkbox"/> | Výkon osvobozený od DPH*: <input type="checkbox"/> |
| Bydliště pacienta: | |
| Razítko / Jméno a podpis lékaře / Odbornost / IČP: | Medikace a klinicky významné údaje: |
| Druh primárního vzorku: | |
| Odběr provedl: | Datum: |
| | Čas: |

Specifické IgE - směsi alergenů, SÉRUM (samostatná zkumavka)

| | | | | |
|---------------------|--|--------------------------|------------------|--------------------------|
| TOP - Inhalační | G2, G6, T3, T17, W1, W9, W19, E1, E5, M1, M6, D1 | <input type="checkbox"/> | TOP roztestování | <input type="checkbox"/> |
| Fp5 - potraviny 5 | F1 vaječný bílek, F2 kravské mléko, F3 treska, F4 pšenice, F13 burský ořech, F14 sójový bob | <input type="checkbox"/> | Fp5 roztestování | <input type="checkbox"/> |
| Dp1 - roztoč 1 | D1, D2, D3, D71, D72, D73, D74, D201 | <input type="checkbox"/> | | |
| Ep1 - zvířata | E1 kočka epitel, E2 pes epitel, E3 kůň epitel, E4 kráva epitel | <input type="checkbox"/> | | |
| Ep71 - peří 1 | E70 husa, E85 kuře, E86 kachna, E89 krocan | <input type="checkbox"/> | | |
| Ep72 - peří 2 | E78 andulka, E91 papoušek, E20 kanárek | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp1 - ořechy | F13 burský ořech, F17 lískový ořech, F18 para ořech, F20 mandle, F36 kokosový ořech | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp2 - mořské plody | F3 treska, F24 garnát, F37 slávka, F40 tuňák, F41 losos | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp3 - mouka | F4 pšenice, F8 kukuřice, F10 sezam, F11 pohanka | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp15 - ovoce | F33 pomeranč, F49 jablko, F92 banán, F95 broskev | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp51 - zelenina | F25 rajče, F31 mrkev, F35 brambora, F47 česnek, F89 hořčice | <input type="checkbox"/> | | |
| Fp73 - maso | F27 hovězí, F83 kufecí, F88 jehněčí, F26 vepřové | <input type="checkbox"/> | | |
| Gp1 - trávy 1 | G3 srha říznačka, G4 kostřava, G5 jřábek, G6 bojíněk luční, G8 lipnice luční | <input type="checkbox"/> | | |
| Gp3 - trávy 3 | G1 tomka vonná, G5 jřábek, G6 bojíněk luční, G12 žito seté, G13 medyněk vlnatý | <input type="checkbox"/> | | |
| Hp1 - roztoči | H1 domácí prach, D1 <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> , D2 <i>Dermatophagoides farinae</i> , I6 kuchyňský sváb | <input type="checkbox"/> | | |
| Mp1 - plísně 1 | M1 <i>Penicillium notatum</i> , M2 <i>Cladosporium herbarum</i> , M3 <i>Aspergillus fumigatus</i> , M5 <i>Candida albicans</i> , M6 <i>Alternaria tenuis</i> | <input type="checkbox"/> | | |
| Tp1 - stromy pozdní | T1 javor, T10 vlašský ořech, T3 bříza, T5 buk, T7 dub | <input type="checkbox"/> | | |
| Tp5 - stromy časně | T2 olše, T8 jilm, T12 vrba, T14 topol, T4 líska | <input type="checkbox"/> | | |
| Tp9 - stromy 9 | T2 olše, T3 bříza, T4 líska, T7 dub, T12 jívka | <input type="checkbox"/> | | |
| Wp1 - byliny 1 | W1 ambrozie pelyňkolistá, W6 pelyněk černobýlý, W9 jitrocel kopinatý, W10 merlík bílý, W11 slanobýl | <input type="checkbox"/> | | |

Specifické IgE - jednotlivé alergeny, SÉRUM

| | | | | | | | | |
|--|---------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Léky | F2 - Kravské mléko | <input type="checkbox"/> | F75 - Žlutek | <input type="checkbox"/> | Hmyz | <input type="checkbox"/> | W9 - Jitrocel | <input type="checkbox"/> |
| C1 - Penicilin G | F3 - Treska | <input type="checkbox"/> | F76 - α-laktoglobulin | <input type="checkbox"/> | I1 - Včela medonosná | <input type="checkbox"/> | W19 - <i>Parietaria officinalis</i> | <input type="checkbox"/> |
| C2 - Penicilin V | F4 - Pšenice | <input type="checkbox"/> | F77 - β-laktoglobulin | <input type="checkbox"/> | I3 - Vosa obecná | <input type="checkbox"/> | W203 - Řepka olejka | <input type="checkbox"/> |
| C203 - Ampicilin | F5 - Žito | <input type="checkbox"/> | F78 - Kasein | <input type="checkbox"/> | I71 - Komár | <input type="checkbox"/> | W209 - Ambrozie | <input type="checkbox"/> |
| C204 - Amoxicilin | F6 - Ječmen | <input type="checkbox"/> | F79 - Gluten | <input type="checkbox"/> | Plísně | <input type="checkbox"/> | Ostění | <input type="checkbox"/> |
| Roztoči | F7 - Oves | <input type="checkbox"/> | F84 - Kiwi | <input type="checkbox"/> | M1 - <i>Penicillium notatum</i> | <input type="checkbox"/> | K82 - Latex | <input type="checkbox"/> |
| D1 - <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> | F9 - Rýže | <input type="checkbox"/> | F85 - Celer | <input type="checkbox"/> | M2 - <i>Cladosporium herbarum</i> | <input type="checkbox"/> | Komponenty | <input type="checkbox"/> |
| D2 - <i>Dermatophagoides farinae</i> | F10 - Sezam | <input type="checkbox"/> | F92 - Banán | <input type="checkbox"/> | M3 - <i>Aspergillus fumigatus</i> | <input type="checkbox"/> | Bet v1 - bříza (PR10) | <input type="checkbox"/> |
| Zvířecí alergeny | F13 - Burský ořech | <input type="checkbox"/> | F93 - Kakao | <input type="checkbox"/> | M6 - <i>Alternaria tenuis</i> | <input type="checkbox"/> | Bet v2 - bříza (profilin) | <input type="checkbox"/> |
| E1 - Kocičí epitel | F14 - Sójový bob | <input type="checkbox"/> | F105 - Čokoláda | <input type="checkbox"/> | Stromy | <input type="checkbox"/> | rApl m1 - včela (fosfólpáza A2) | <input type="checkbox"/> |
| E2 - Psí epitel | F17 - Lískový ořech | <input type="checkbox"/> | F208 - Citron | <input type="checkbox"/> | T1 - Javor | <input type="checkbox"/> | rApl m2 - včela (hyaluronidáza) | <input type="checkbox"/> |
| E3 - Kůň | F20 - Mandle | <input type="checkbox"/> | F224 - Mák | <input type="checkbox"/> | T2 - Olše | <input type="checkbox"/> | rVes v5 - vosa (Antigen 5) | <input type="checkbox"/> |
| E5 - Psí srst | F25 - Rajče | <input type="checkbox"/> | F256 - Vlašský ořech | <input type="checkbox"/> | T3 - Bříza bradavičnatá | <input type="checkbox"/> | Phi p1 - bojíněk | <input type="checkbox"/> |
| E6 - Morče | F31 - Mrkev | <input type="checkbox"/> | F263 - Paprika | <input type="checkbox"/> | T4 - Líska | <input type="checkbox"/> | Další alergeny (vypíšte slovy) | <input type="checkbox"/> |
| E70 - Husí peří | F33 - Pomeranč | <input type="checkbox"/> | Trávy | <input type="checkbox"/> | T12 - Vrba jívka | <input type="checkbox"/> | | |
| E82 - Králík | F40 - Tuňák | <input type="checkbox"/> | G2 - Troskut prstnatý | <input type="checkbox"/> | T17 - Cedr | <input type="checkbox"/> | | |
| E84 - Křeček | F41 - Losos | <input type="checkbox"/> | G3 - Srha | <input type="checkbox"/> | T19 - Akát | <input type="checkbox"/> | | |
| E91 - Papoušek peří | F44 - Jahoda | <input type="checkbox"/> | G6 - Bojíněk | <input type="checkbox"/> | T96 - Topol | <input type="checkbox"/> | | |
| Potraviny | F47 - Česnek | <input type="checkbox"/> | G12 - Žito | <input type="checkbox"/> | Byliny | <input type="checkbox"/> | | |
| F1 - Vaječný bílek | F49 - Jablko | <input type="checkbox"/> | Prach | <input type="checkbox"/> | W6 - Pelyněk | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | H1 - Prach domácí | <input type="checkbox"/> | W8 - Pampeliška | <input type="checkbox"/> | | |

Test aktivace bazofilů, KREV (heparin LI, zelená zkumavka)

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| F1 - Vaječný bílek | <input type="checkbox"/> | G6 - Bojíněk | <input type="checkbox"/> | W6 - Pelyněk | <input type="checkbox"/> | I3 - Vosa obecná | <input type="checkbox"/> |
| F2 - Kravské mléko | <input type="checkbox"/> | T3 - Bříza bradavičnatá | <input type="checkbox"/> | I1 - Včela medonosná | <input type="checkbox"/> | | |

SÉRUM (odtažené do 1 hod. od koagula)

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

Centrifugace / separace

Datum:

Čas:

Provedl:



* vyšetření s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví dle §58 odst. 1 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty je od DPH osvobozeno

**ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ
MIKROBIOLOGIE**

AeskuLab

AeskuLab k.s.

Laboratoř klinické mikrobiologie a autovakcín
Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6
Tel.: 800 737 327, 255 775 240
Autovakciny: 283 112 114
mikrobiologie.praha@aeskulab.cz

AeskuLab:
Vysočany – Píseň – Teplice
Litvínov – Poděbrady
www.aeskulab.cz

| | |
|--|--|
| Pacient: | Pohlaví: M <input type="radio"/> Z <input type="radio"/> |
| Rodné číslo: | Zdrav. poj.: <input type="text"/> |
| Datum narození: | Diagnózy: |
| Samoplátce: <input type="checkbox"/> | Výkon osvobozený od DPH* <input type="checkbox"/> |
| Bydliště pacienta: | |
| Razítko / Jméno a podpis lékaře / Odbornost / IČP: | Dosavadní léčba (ATB): |
| Odběr provedl: | Datum: |
| | Čas: |

Správně: ●
Chybně: ✕
✓

| Respirační systém, spojivkový vak, ucho, dutina ústní (stěry, výtěry) | |
|---|--------------------------|
| krk | <input type="checkbox"/> |
| krk - MRSA screening | <input type="checkbox"/> |
| nos | <input type="checkbox"/> |
| nos - MRSA screening | <input type="checkbox"/> |
| tonzila P | <input type="checkbox"/> |
| tonzila L | <input type="checkbox"/> |
| nosohtan | <input type="checkbox"/> |
| vedlejší dutiny nosní aerobně | <input type="checkbox"/> |
| vedlejší dutiny nosní anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| dutina ústní | <input type="checkbox"/> |
| jazyk | <input type="checkbox"/> |
| hrtan | <input type="checkbox"/> |
| sputum | <input type="checkbox"/> |
| BAL - bronchoalveolární laváž | <input type="checkbox"/> |
| bronchiální aspirát | <input type="checkbox"/> |
| ucho - středouší P | <input type="checkbox"/> |
| ucho - středouší L | <input type="checkbox"/> |
| ucho - zvukovod P | <input type="checkbox"/> |
| ucho - zvukovod L | <input type="checkbox"/> |
| spojivkový vak P | <input type="checkbox"/> |
| spojivkový vak L | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |
| Strep Test | <input type="checkbox"/> |

| Urogenitální systém (stěry, výtěry, jiný materiál) | |
|--|--------------------------|
| moč spontánní | <input type="checkbox"/> |
| moč cívkaná | <input type="checkbox"/> |
| moč - PMK | <input type="checkbox"/> |
| moč urogenitální mykoplazmata | <input type="checkbox"/> |
| urikult | <input type="checkbox"/> |
| uretra aerobně | <input type="checkbox"/> |
| uretra anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| vagina aerobně | <input type="checkbox"/> |
| vagina anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| cervix aerobně | <input type="checkbox"/> |
| cervix anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| vulva | <input type="checkbox"/> |
| ejakulát | <input type="checkbox"/> |
| prostatický sekret | <input type="checkbox"/> |
| prepuclium | <input type="checkbox"/> |
| glans penis | <input type="checkbox"/> |
| IUD - intrauterinní tělísko | <input type="checkbox"/> |
| perineum | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |
| GBS screening | <input type="checkbox"/> |
| kvasinky screening | <input type="checkbox"/> |
| MRSA screening | <input type="checkbox"/> |
| MOP - mikrobiální obraz poševní | <input type="checkbox"/> |

| Ostatní klinický materiál (stěry, výtěry, jiný materiál) | |
|--|--------------------------|
| rána aerobně | <input type="checkbox"/> |
| rána anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| píštěl (aerobně a anaerobně) | <input type="checkbox"/> |
| absces (aerobně a anaerobně) | <input type="checkbox"/> |
| hnis (aerobně a anaerobně) | <input type="checkbox"/> |
| punktát (aerobně a anaerobně) z: | <input type="checkbox"/> |
| vypotek | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |
| MRSA screening | <input type="checkbox"/> |

| Cizorodý materiál | |
|-------------------|--------------------------|
| drén aerobně z: | <input type="checkbox"/> |
| drén anaerobně z: | <input type="checkbox"/> |
| kanyla | <input type="checkbox"/> |
| katetr (ČŽK) | <input type="checkbox"/> |
| médium | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |

| Stěry z prostředí | |
|-----------------------------|--------------------------|
| stěr z prostředí sterilní | <input type="checkbox"/> |
| stěr z prostředí nesterilní | <input type="checkbox"/> |

| Hemokultury | |
|-----------------------|--------------------------|
| hemokultura periterní | <input type="checkbox"/> |
| hemokultura katetr | <input type="checkbox"/> |

| Parazitologie | |
|---|--------------------------|
| standardní vyšetření stolice | <input type="checkbox"/> |
| specializované vyšetření stolice (pobyt v cizině) | <input type="checkbox"/> |
| perianální stěr na enterobiózu | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |

| Vyšetření na rod Mycobacterium | |
|--------------------------------|--------------------------|
| sputum | <input type="checkbox"/> |
| moč | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |

| Ostatní | |
|--|--------------------------|
| žaludeční sliznice na <i>Helicobacter pylori</i> | <input type="checkbox"/> |
| mykologie + materiál | <input type="checkbox"/> |
| Jiný požadavek | <input type="checkbox"/> |

| Kožní systémy (stěry, výtěry) | |
|-------------------------------|--------------------------|
| akné | <input type="checkbox"/> |
| impetigo | <input type="checkbox"/> |
| bércový vřed P aerobně | <input type="checkbox"/> |
| bércový vřed P anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| bércový vřed L aerobně | <input type="checkbox"/> |
| bércový vřed L anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| dekubitus aerobně | <input type="checkbox"/> |
| dekubitus anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| kožní ložisko aerobně | <input type="checkbox"/> |
| kožní ložisko anaerobně | <input type="checkbox"/> |
| furunkl (aerobně a anaerobně) | <input type="checkbox"/> |
| pustula | <input type="checkbox"/> |
| pupek | <input type="checkbox"/> |
| Jiné | <input type="checkbox"/> |
| MRSA screening | <input type="checkbox"/> |

| Speciální vyšetření - urogenitální systém (stěry, výtěry) | |
|---|--------------------------|
| <i>Trichomonas vaginalis</i> - vagina | <input type="checkbox"/> |
| <i>Trichomonas vaginalis</i> - uretra (muž) | <input type="checkbox"/> |
| <i>Mycopl. hominis, Ureapl. spp.</i> - cervix | <input type="checkbox"/> |
| <i>Mycopl. hominis, Ureapl. spp.</i> - uretra (muž) | <input type="checkbox"/> |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> - cervix | <input type="checkbox"/> |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> - uretra (muž) | <input type="checkbox"/> |

| Gastrointestinální systém | |
|--|--------------------------|
| rektum - výtěr | <input type="checkbox"/> |
| stolice - Adenovirus, Rotavirus | <input type="checkbox"/> |
| stolice - Norovirus | <input type="checkbox"/> |
| stolice - Astrovirus | <input type="checkbox"/> |
| stolice - <i>Clostridium difficile</i> toxin | <input type="checkbox"/> |
| stolice - <i>Clostridium difficile</i> antigen GDH | <input type="checkbox"/> |
| stolice - <i>Clostridium difficile</i> kultivace | <input type="checkbox"/> |

| Údaje nutné k přípravě autovakcín | |
|--|----------------------|
| telefonický kontakt pro vyzvednutí vakcín: | <input type="text"/> |
| požadované kmeny do vakcín: | <input type="text"/> |

| Autovakciny (příprava) | | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| perorální | <input type="checkbox"/> | autosérum | <input type="checkbox"/> |
| nasální | <input type="checkbox"/> | stock - stafylokoky | <input type="checkbox"/> |
| parenterální | <input type="checkbox"/> | stock - kvasinky | <input type="checkbox"/> |

| Jiné poznámky a klinicky významné údaje | |
|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |



* vyšetření s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví dle §58 odst. 1 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty je od DPH osvobozeno

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ GENETIKA

AeskuLab

AeskuLab k.s.

Laboratoř
forenzní a lékařské genetiky

Pracoviště:
Škrobárenská 502/1, 617 00 Brno
tel.: 515 511 460

www.aeskulab.cz

Pacient:

Číslo pojištěnce:

Datum narození:

Samoplátce:

Bydlíšťe pacienta:

Razítko / Jméno a podpis lékaře / IČP:

Odběr provedl:

Pohlaví: M Ž STATIM

Zdrav. poj.:

Diagnózy:

Správné: ●
Chybné: X ✓

Výkon osvobozený od DPH:

Odbornost:

Datum:

Čas:

Typ vzorku:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> nesrážlivá krev (EDTA) | <input type="radio"/> tkáň |
| <input type="radio"/> izolovaná DNA/RNA | <input type="radio"/> tkáň z parafinových bločků (FFPE) |
| <input type="radio"/> plodová voda | <input type="radio"/> jiný biologický materiál |
| <input type="radio"/> stěr/výtěr | |
| <input type="radio"/> krevní skvrna | |

VYPLŇUJE LABORATOŘ

Kód vzorku:

Datum a čas přijetí vzorku:

Podpis:

PREDISPOZICE K ŽILNÍM TROMBÓZÁM A ATERO SKLERÓZE

- Faktor II (G20210A)
- Faktor V Leiden (G1691A)
- Faktor XIII (V34L)
- Faktor V R2 (H1299R)
- PAI-1 (4G/5G)
- MTHFR (C677T, A1298C) není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění
- EPCR (A4600G, G4678C) není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění
- β-fibrinogen (-455G>A) - zvýšené riziko infarktu myokardu a ischemické mozkové příhody
- ApoB (R3500Q) - familiární hypercholesterolemie a zvýšené riziko aterosklerózy
- ApoE (E2/E3/E4) - zvýšené riziko časného infarktu myokardu
- Glykoprotein GPIa (C807T) - zvýšené riziko infarktu myokardu a ischemické mozkové příhody
- Glykoprotein GPIIb/IIIa (L33P) - trombocytopenie, rizikový faktor časného infarktu myokardu a mozkové příhody
- ACE (Ins/Del) - hypertenze, zvýšené riziko Alzheimerovy choroby
- LTA (C804A) - silně prozánětlivý faktor spojen s koronárními onemocněními

FARMAKOGENETIKA

- Metabolismus Thiopurinů - stanovení genotypu ovlivňujícího metabolismus thiopurinů (mutace G238C, G460A, A719G v genu TPMT)
- Metabolismus Warfarinu - stanovení genotypu ovlivňujícího dávkování warfarinu (polymorfismy v cytochromu P450 CYP2C9 a VKORC1)
- Toxicita Irinotecanu (gen UGT1A1)
- IL28B - určení variant genu IL28B ovlivňující léčbu hepatitidy Interferonem

ONKOHEMATOLOGIE

Odebrat min. 4 ml krve. Krev uložit při teplotě do 8 °C bezprostředně po odběru. Klinický materiál odeslat co nejdříve do laboratoře.

- JAK2 - polycytemia vera (mutace V617F v genu Janus tyrozin Kináza 2)
- JAK2 exon 12 - polycytemia vera (mutace v exonu 12 v genu Janus tyrozin Kináza 2)
- Stanovení fúzního genu BCR-ABL - Ph1 chromozom (přestavby M bcr, m bcr a μ bcr)
- Catreleulin - myeloproliferativní neoplazie (indel mutace v exonu 9 v genu CALR)
- MPL - myeloproliferativní neoplazie (mutace W515K a W515L v exonu 10 genu MPL)

NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ

- Dědičný karcinom prsu a vaječníků (kompletní sekvenční vyšetření a vyšetření velkých přestaveb genů BRCA1 a BRCA2)
- Karcinom děložního čípku (vyšetření úrovně metylace tumorsupresorových genů)
Požadovaný materiál: stěr z děložního čípku, cervikovaginální laváž
- BRAF (detekce 9 somatických mutací v kodonech 600/601 genu B-raf)
- KRAS (detekce 29 somatických mutací v exonech 2, 3 a 4 genu K-ras)
- NRAS (detekce 22 somatických mutací v exonech 2, 3 a 4 genu N-ras)
- EGFR (detekce 30 somatických mutací v exonech 18, 19, 20 a 21 genu EGFR)

GENETICKY PODMÍNĚNÁ ONEMOCNĚNÍ

- Cystická fibróza (37 nejčastějších mutací včetně polyT a polyTG v genu CFTR)
- Delece AZF na chromozómu Y (AZFa, b, c)
- Spinální muskulární atrofie (delece/duplikace exonů 7 a 8 v genech SMN1 a SMN2)
- Fragilní X (stanovení počtu CGG repetit v promotoru genu FMR1)
- Prelinguální hluchota - vrozené nesyndromové ztráta sluchu (všechny mutace v kódující sekvenci a intronová mutace c.IVS1-1G>A genu GJB2)
- Bechtěrevova nemoc - ankylozující spondylitida (přítomnost alely HLA-B27)
- Osteoporóza (přítomnost predispozičních alel v genech VDR a COL1A1)
- Revmatoidní artritida (průkaz sdíleného epitopu u všech známých HLA-DRB1 alel a rozlišení homozygotů a heterozygotů)
- Narkolepsie (haplotyp DRB1*1501 - DQA1*0102 - DQB1*0602)
- Celiakie - predispozice k abnormální imunitní odpovědi na lepek (DQA1, DQB1, serologické ekvivalenty DQ2 a DQ8)
- Laktózní intolerance (mutace v genu LCT -13910C>T, -22018G>A)
- Fruktózní intolerance (mutace A149P, A174D, N334K a delece del4E4 v genu pro aldolasu B)
- Chronická pankreatitida (vyhledávání nejčastějších mutací v exonech 2 a 3 genu PRSS1 a exonu 3 genu SPINK1)
- Chronická pankreatitida (detekce delecí/duplikací v genech PRSS1 a SPINK1)
- Crohnova choroba (mutace R702W, G908R, 3020insC v genu NOD2/CARD15)
- KREC/TREC (vyšetření primárních imunodeficiencí - SCID a XLA)
Požadovaný materiál: nesrážlivá krev nebo terčik z Guthrieho karty
- Astma (mutace R16G a Q27E v genu ADRB2)
- Sklerodermie (mutace -945 C>G v genu CTGF)
- Psoriáza - Lupénka (genetická predispozice HLA-C*06)
- HLA typizace (typizace lokusů HLA-A, HLA-B a HLA-DR)
- α-1 antitrypsin (mutace PI*S = E264V a PI*Z = E342K v genu SERPINA1)
- Gilbertův syndrom - chronická nekonjugovaná hyperbilirubémie (inzerce nukleotidů TA v promotoru genu UGT1A1; detekce alely UGT1A1*28)
- Hemochromatóza - porucha metabolismu železa (mutace C282Y, H63D, S65C v genu HFE)
- Wilsonova choroba - porucha metabolismu mědi (mutace v celé kódující sekvenci genu ATP7B)
- Metabolismus mědi - nejčastější mutace (mutace v exonech 8, 14 a 15 v genu ATP7B)

DALŠÍ POŽADAVKY:

POZNÁMKY:

Odběr vzorku k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta. Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

Pacient souhlasí: s uložením vzorku pro další analýzu
 s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu



Souhlas vyšetřované/ho (zákonného zástupce) s molekulárně genetickým laboratorním vyšetřením

| |
|---|
| Jméno vyšetřované/ho: |
| Datum narození: |
| Účel genetického laboratorního vyšetření: (ověření/potvrzení dg., zjištění predispozice, přenašečství, zjištění nemoci u plodu atd.) |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| Molekulárně genetické vyšetření pro: | | | |
| Ze vzorku: | <input type="checkbox"/> plná nesrážlivá krev | <input type="checkbox"/> plodová voda | <input type="checkbox"/> izolovaná DNA |

A. Prohlášení lékaře - vyplňuje lékař

Prohlašuji, že jsem vyšetřované/mu (zákonnému zástupci) jasně a srozumitelně vysvětlil/a účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika výše uvedeného genetického laboratorního vyšetření. Rovněž jsem vyšetřovanou osobu seznámil/a s možnými výsledky a důsledky toho, že by vyšetření nebylo možno za výše uvedeným účelem provést (nezdařilo by se) nebo by nemělo potřebnou vypovídací schopnost pro naplnění sledovaného účelu. Seznámil/a jsem vyšetřovanou osobu i s možnými riziky a důsledky v případě odmítnutí tohoto vyšetření. Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčují jinak.

| | |
|---------------|----------|
| Jméno lékaře: | Razítko: |
| Datum: | |
| Podpis: | |

B. Prohlášení vyšetřované osoby

Potvrzuji, že mi bylo poskytnuto genetické poradenství k výše uvedenému genetickému laboratornímu vyšetření. Vše mi bylo vysvětleno jasně a srozumitelně. Měl/a jsem možnost vše si řádně v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se lékařem zeptat na vše, co jsem považoval/a za podstatné a probrat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na všechny dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

| | |
|--|---------|
| Přeji / Nepřeji* si být informován/a o výsledku genetického laboratorního vyšetření. | |
| Přeji si, aby o výsledku vyšetření byly informovány následující osoby: | |
| Jméno: | Adresa: |
| Jméno: | Adresa: |

Souhlasím / Nesouhlasím* s případným zapsáním mé osoby do registru nemocných.

Souhlasím / Nesouhlasím* s uchováním mé DNA v Laboratoři forenzní a lékařské genetiky, AeskuLab k.s. pro účely dalšího vyšetřování v závislosti na pokroku ve výzkumu a v zájmu ostatních členů rodiny.

Souhlasím / Nesouhlasím* s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu a zveřejněním získaných výsledků v odborných publikacích.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem příslušného vzorku a s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření. Jsem si vědom/a, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že jsem všem údajům, poučením a souhlasům, které mi byly sděleny a vysvětleny, porozuměl/a.

| | |
|-----|---|
| V | Podpis vyšetřované osoby: (zákonného zástupce) |
| Dne | |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Jméno zákonného zástupce: | Datum narození: |
| Vztah k vyšetřované osobě: | |

* *nehodící se škrtněte*

NEVPISOVAT - pro potřeby laboratoře

PŘÍJMENÍ a JMÉNO PACIENTA

IDENTIFIKACE ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE /
ZARÍZENÍ

ČÍSLO POJIŠTĚNCE/RČ

DATUM NAROZENÍ

MUŽ

ŽENA

POJIŠTOVNA

SAMOPLÁTCE

KLINICKÁ DG

ODBĚR / DATUM

ČAS

MÍSTO PRO PODPIS a RAZÍTKO

VZOREK / LOKALIZACE

FIXACE 10% formol

KLINICKÁ ANNEZA

PŘÍJEM v LABORATORII
DATUM a ČAS

TRVÁNÍ NEMOCI

PRACOVNÍK

PŘEDCHOZÍ VŠETŘENÍ / OZÁŘOVÁNÍ

PRŮVODKA CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGIE - HPV

AeskuLab Patologie, k. s.

Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6, www.aeskulab.cz

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ:

CYTOLOGIE

HPV

NEVPISOVAT – pro potřeby laboratorě

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|---------------------|------------------------------|
| JMÉNO | | <input type="checkbox"/> MUŽ | <input type="checkbox"/> ŽENA | PŠČ | POLIŠŤOVNA | SAMOPLÁTCE | ČÍSLO POLIŠŤENCE / RČ |
| JUD | GEST | HAK | HRT | Laktace | Grav | Datum odběru | |
| Stav po konzultaci | | Stav po hysterektomii | | Stav po acino, chemo | | | |
| Očkování proti HPV: | | NE-ANO (označte typ vakcíny): | | CERVARIX – SILGARD – GARDASIL 9 | PM | | |
| Aplicace 3 dávky 20__ | | Označte typ séru: | | SCREENING – KONTROLA – OPAK. PRO ODMÍTNUTÍ | Klinická diagnóza | | |
| Razítko odesílajícího lékaře | | | | | | | |

Hodnocení dle Bethesda 2014 ve formátu doporučeném MZ ČR:

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|---|--------------------------|-------------|--------------------------|
| STĚR | <input type="checkbox"/> 1. Uspokojivý | <input type="checkbox"/> nízká cellularita | <input type="checkbox"/> ZAVĚR | <input type="checkbox"/> 1. NILM (Bez neopl. intraepit. změn a malignity) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2. Uspokojivý, ale bez endoc. hb | <input type="checkbox"/> nadbytek krve | | <input type="checkbox"/> 2. ASC-US | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. Neuspokojivý, ale zpracován | <input type="checkbox"/> nadbytek zánětu | | <input type="checkbox"/> 3. ASC-H (nelze vyloučit HSIL) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 4. Odmítnutí ke zpracování | | | <input type="checkbox"/> 4. LSIL (včetně HPV) | | | |
| NILM INFEXCE | <input type="checkbox"/> 1. Trichomonas | <input type="checkbox"/> 4. Doderlein | <input type="checkbox"/> 5. HSIL | <input type="checkbox"/> 5. HSIL | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2. Candida | <input type="checkbox"/> 5. Kóky | <input type="checkbox"/> 6. HSIL nelze vyloučit invazi | <input type="checkbox"/> 6. HSIL nelze vyloučit invazi | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. Bakteriální vaginóza | <input type="checkbox"/> 6. Aktinomykóza | <input type="checkbox"/> 7. Diazycobuněčný karcinom | <input type="checkbox"/> 7. Diazycobuněčný karcinom | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 7. Herpes simplex | <input type="checkbox"/> 8. Chlamydie | <input type="checkbox"/> 8. Chlamydie | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 9. Smíšená flóra | <input type="checkbox"/> 9. Smíšená flóra | <input type="checkbox"/> 9. Smíšená flóra | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 10. Jiné | <input type="checkbox"/> 10. Jiné | <input type="checkbox"/> 10. Jiné | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 11. Cytomegalovirus | <input type="checkbox"/> 11. Cytomegalovirus | <input type="checkbox"/> 11. Cytomegalovirus | | | |
| REAKTIVNÍ ZMĚNY spojené se | <input type="checkbox"/> 1. Zánětem | <input type="checkbox"/> 2. Folikulární cervicitidou | <input type="checkbox"/> 3. Ozážením | <input type="checkbox"/> 4. IUD | | | |
| NENADOROVÉ ZMĚNY | <input type="checkbox"/> 1. Diazycobná metaplasie | <input type="checkbox"/> 2. Hyperkeratóza parakeratóza | <input type="checkbox"/> 3. Tuláční metaplasie | <input type="checkbox"/> 4. Atrofie | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2. Hyperkeratóza parakeratóza | <input type="checkbox"/> 3. Tuláční metaplasie | <input type="checkbox"/> 4. Atrofie | <input type="checkbox"/> 5. Změny spojené s těhotenstvím | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. Tuláční metaplasie | <input type="checkbox"/> 4. Atrofie | <input type="checkbox"/> 5. Změny spojené s těhotenstvím | <input type="checkbox"/> 6. Zlázové buňky po hysterektomii | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 6. Zlázové buňky po hysterektomii | <input type="checkbox"/> 7. Jiné (end. buňky u žen nad 45 let) | <input type="checkbox"/> 7. Jiné (end. buňky u žen nad 45 let) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 7. Jiné (end. buňky u žen nad 45 let) | <input type="checkbox"/> 8. Atype zlásových buněk (nespecifikováno) | <input type="checkbox"/> 8. Atype zlásových buněk (nespecifikováno) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 8. Atype zlásových buněk (nespecifikováno) | <input type="checkbox"/> 9. Atype zlásových buněk (spíše neoplastické) | <input type="checkbox"/> 9. Atype zlásových buněk (spíše neoplastické) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 9. Atype zlásových buněk (spíše neoplastické) | <input type="checkbox"/> 10. Adenokarcinom in situ | <input type="checkbox"/> 10. Adenokarcinom in situ | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 10. Adenokarcinom in situ | <input type="checkbox"/> 11. Adenokarcinom invazivní | <input type="checkbox"/> 11. Adenokarcinom invazivní | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 11. Adenokarcinom invazivní | <input type="checkbox"/> 12. Ostatní maligní nádory | <input type="checkbox"/> 12. Ostatní maligní nádory | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 12. Ostatní maligní nádory | <input type="checkbox"/> 13. Jiné | <input type="checkbox"/> 13. Jiné | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 13. Jiné | | | | | |
| KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| CERVIX | <input type="checkbox"/> | VULVA | <input type="checkbox"/> | VAGINA | <input type="checkbox"/> | ANUS | <input type="checkbox"/> |
| KOLPOSKOPIE: | BENIGNÍ | LG | HG | NEO | | | |

AeskuLab

AeskuLab s. r. o.
 Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6
 AeskuLab Budějovická
 Laboratoř klinické biochemie, hematologie
 a mikrobiologie

OBJEDNÁVKA MATERIÁLU PRO LÉKAŘE A ZDAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ

tel.: 261 006 328

| Materiál | | ks/bal | Materiál | | ks/bal |
|---|---|--------|--|---|--------|
| BD Vacutainer | | | Sarstedt | | |
| SST II gel | Biochemie - 8,5 ml | | Z gel | Biochemie - 4,9 ml | |
| SST II gel | Biochemie - 5,0 ml | | Z gel | Biochemie - 1,1 ml (pediatrie) | |
| SST II gel | Biochemie - 3,5 ml (pediatrie) | | Z | Toxikologie - 4,9 ml | |
| Z | Toxikologie - 6,0 ml | | FE | Glykémie, homocystein, laktát - 2,7 ml | |
| Na2F, Na2E | Glykémie, homocystein, laktát - 2,0 ml | | K3E | Krevní skupina - 4,9 ml | |
| K3E | Krevní skupina - 6,0 ml | | K3E | Krevní obraz - 2,6 ml | |
| K3E | Krevní obraz - 2,0 ml | | K3E | Krevní obraz - 1,2 ml (pediatrie) | |
| K3E | Krevní obraz - 1,0 ml (pediatrie) | | 9NC | Koagulace - 3,0 ml | |
| 9NC | Koagulace - 2,7 ml | | 9NC | Koagulace - 1,4 ml (pediatrie) | |
| 9NC | Koagulace - 1,8 ml (pediatrie) | | 4NC | Sedimentace - 3,5 ml | |
| 4NC | Sedimentace - nízká, 1,6 ml | | LH | Fagocytoza - 2,7 ml | |
| 4NC | Sedimentace - vysoká, 1,8 ml | | * | | |
| | Sedimentační pipety | | * | | |
| LH | Fagocytóza - 2,0 ml | | * | | |
| NH | Cytokiny - 4,0 ml | | * | | |
| Odběrové jehly - BD Vacutainer | | | Odběrové jehly - Sarstedt | | |
| | Jehla žlutá, 20G | | | Jehla žlutá, 20G | |
| | Jehla zelená, 21G | | | Jehla zelená, 21G | |
| | Jehla černá, 22G | | | Jehla černá, 22G | |
| | Držák na jehly jednorázový | | | * | |
| Mikrovette - prstový odběr (kepy) | | | Ostatní zkumavky | | |
| Z | Biochemie | | | Zkumavka na moč (biochemie/toxikologie) | |
| K3E | Krevní obraz | | | Zkumavka na OK (kvantitativní stanovení) | |
| FE | Glykémie | | | Zkumavka k odběru slin (kortizol) | |
| Mikrobiologický materiál | | | | | |
| | Výtěrovka s transportním médiem - plastová tyčka | | | Odběrová souprava - chlamydie ze stěru (max. 10 ks / objednávka) | |
| | Výtěrovka s transportním médiem - hliníková tyčka | | | Odběrová souprava - chlamydie z moči (max. 10 ks/objednávka) | |
| | Zkumavka sterilní k odběru tekutého materiálu (moč, sputum, punktát, ...) | | | Odběrová souprava - trichomonády (max. 10 ks / objednávka) | |
| | Uricult (max. 2. bal./objednávka) | | | Odběrová souprava - ureoplasma, mycoplasma (max. 10 ks / objednávka, skladování 2-8°C) | |
| | Zkumavka s lopatičkou pro odběr stolice | | | Odběrová souprava k odběru Quantiferon (max. 1 souprava/objednávka, skladování 2-8°C) | |
| | Podložní sklička - parazitologie (otisk) | | | Zkumavka k aerobní hemokultivaci (max. 5ks / objednávka) | |
| | Podložní sklička - MOP | | | Zkumavka k anaerobní hemokultivaci (max. 5ks / objednávka) | |
| Odpadní boxy** | | | Jiné* | | |
| | Odpadní box 1,0l (max. 10 ks / objednávka) | | | Roztok ke stanovení OGTT vč. dodacího listu | |
| | Odpadní box 2,0l (max. 10 ks / objednávka) | | | Transportní sáčky na materiál | |
| | Odpadní box 5,0l (max. 10 ks / objednávka) | | | * | |
| | Polepy na infekční odpad - N 18 01 03 | | | * | |
| Poznámky | | | Žádanky, tiskopisy | | |
| * Jiné/neuvedené požadavky evt. dopište. | | | Žádanky - biochemie, hematologie, imunologie | | |
| ** 1) Odpadní boxy jsou určeny jen pro klienty s platnou smlouvou o likvidaci nebezpečných odpadů. 2) Jiné potřeby pro likvidaci nebezpečných odpadů (pytle aj.) neposkybujeme. | | | Žádanky - alergologie | | |
| | | | Žádanky - mikrobiologie | | |
| *** 1) Tato objednávka je určena pouze pro klienty s platnou smlouvou. 2) V rámci zásobování neposkybujeme kancelářské potřeby. | | | Žádanky - objednávka materiálu | | |
| | | | * | | |
| Razítko klienta/zdravotnického zařízení vč. IČP, adresa, podpis, svozová trasa! | | | | | |