

## ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ – LABORATOŘ MIKROBIOLOGIE



## Oddělení klinických laboratoří

Vojenská nemocnice Brno  
Zábrdovická 3, 615 00 Brno  
Laboratoř klinická ☎: 973 445 436  
Laboratoř moč., střevní ☎: 973 445 437  
Laboratoř sérologie ☎: 973 445 441  
Vedoucí lékař ☎: 973 445 593

Příjmení			Jméno		
Rodné číslo/číslo pojištění					
Datum narození*				Pohlaví*	M <input type="radio"/> Ž <input type="radio"/>
Zdrav. poj.				Samoplátce ANO <input type="radio"/>	
Bydliště					
Odesílatel: razítko oddělení			Odbornost, razítko, podpis lékaře		
Odesílání: <input type="checkbox"/>			Kontakt: <input type="checkbox"/>		
Odběr: datum	čas	Odběr provedl:	Datum odeslání:		

Závažné nálezy/kritické hodnoty sdělit telefonicky na číslo:

## Diagnózy

Základní:  
Vztahující se k vyš.:

Datum prvních příznaků infekčního onemocnění

Terapie ATB stávající

Začátek ATB terapie

ALERGIE na ATB jaké

Poznámky a doplňující klinické informace

Kontrolní (opakované) vyšetření

Kontakt

## RESPIRAČNÍ SYSTÉM

Výtěr krk (tonsily)

Výtěr nos

Výtěr nosohltan

Výtěr dutina ústní

Stěr jazyk

Sputum

Aspirát

Jiné:

## GASTROINTESTINÁLNÍ SYSTÉM

Výtěr rectum (dg. střevních patogenů)

Stolice *Helicobacter pylori* – antigen

Stolice *Clostridioides difficile* – antigen a toxin

Stolice Rotaviry/Adenoviry/Noroviry

Perianální otisk Enterobióza – LEPEX

## UROGENITÁLNÍ SYSTÉM

Moč spontánně vymočená

Moč z permanentního močového katetru

Moč Urikult

Moč cévkovaná

Moč *Streptococcus pneumoniae* – antigen

Moč *Legionella* – antigen

Výtěr uretra aerobně  anaerobně

Výtěr vagina aerobně  anaerobně

Výtěr cervix aerobně  anaerobně

Cílená kultivace na GO *Neisseria gonorrhoeae*

Nátěr na sklo na GO *Neisseria gonorrhoeae*

GBS screening *Streptococcus agalactiae*

Kultivace Mycoplasma/Ureaplasma

MOP Mikrobiální obraz poševní

Jiné:

## PCR diagnostika

Výtěr SARS-CoV-2/ Influenza A/ Influenza B/ RSV

Stěr *Chlamydia trachomatis*/ *Neisseria gonorrhoeae*

## KLINICKÝ MATERIÁL

Stěr z rány lokalita:

Stěr z kůže lokalita:

Stěr z dekubitu lokalita:

Stěr z vředu

Stěr z \_\_\_\_\_

Hnis z \_\_\_\_\_

Punktát z kloubu lokalita:

Punktát z abscesu lokalita:

Punktát z paranazální dutiny

Punktát z \_\_\_\_\_

Hemokultura

Oko spojivkový vak pravé  levé

Ucho zevní zvukovod pravé  levé

Ucho středouší pravé  levé

Jiný materiál:

## MRSA

Screening MRSA z \_\_\_\_\_

## MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Kultivace kvasinek z \_\_\_\_\_

## ZHOTOVENÍ AUTOVAKCÍN

Požadovaný kmen: \_\_\_\_\_

## SEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (srážilá krev/sérum)

Syfilis RPR, TPHA

Borrelie ELISA

Borrelie Western blot

*Chlamydia sp.* ELISA

*Helicobacter pylori* ELISA

Přezkoumání žádanky/vzorku: