

PACIENT: (příjmení, jméno)				ŽADATEL: Razítko lékaře, telefon, IČP:			
Číslo pojištěnce (rodné číslo):				Kód pojišťovny:		Kód Dg.:	
Datum a čas odběru:				Datum a čas příjmu:		Poznámka:	
						<input type="checkbox"/> STATIM	

KREV
 sérum plazma

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> UREA
<input type="checkbox"/> KREATININ
<input type="checkbox"/> KYSELINA MOČOVÁ
<input type="checkbox"/> GLYKÉMIE
<input type="checkbox"/> BILIRUBIN celkový
<input type="checkbox"/> BILIRUBIN přímý
<input type="checkbox"/> BILIRUBIN novor.
<input type="checkbox"/> Na
<input type="checkbox"/> K
<input type="checkbox"/> Cl
<input type="checkbox"/> Ca CELKOVÝ
<input type="checkbox"/> Ca IONIZOVANÝ
<input type="checkbox"/> P
<input type="checkbox"/> Mg
<input type="checkbox"/> VITAMÍN D
ENZYMY
<input type="checkbox"/> AMYLÁZA CELKOVÁ
<input type="checkbox"/> LIPÁZA
<input type="checkbox"/> CHOLINESTERÁZA
<input type="checkbox"/> ALT
<input type="checkbox"/> AST
<input type="checkbox"/> GGT
<input type="checkbox"/> ALP
<input type="checkbox"/> LD
<input type="checkbox"/> CK
KARDIOMARKERY
<input type="checkbox"/> TROPONIN I
<input type="checkbox"/> MYOGLOBIN
<input type="checkbox"/> NT proBNP | LIPIDY
<input type="checkbox"/> CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> TRIGLYCERIDY
<input type="checkbox"/> HDL – cholesterol
<input type="checkbox"/> LDL – cholesterol
PROTEINY
<input type="checkbox"/> CELK. BÍLKOVINA
<input type="checkbox"/> ALBUMIN
<input type="checkbox"/> PREALBUMIN
<input type="checkbox"/> CRP
<input type="checkbox"/> C3 komplement
<input type="checkbox"/> C4 komplement
<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> IgE celkové
<input type="checkbox"/> TRANSFERIN
<input type="checkbox"/> C PEPTID
<input type="checkbox"/> CYSTATIN C
TOXIKOLOGIE
<input type="checkbox"/> ETHANOL
<input type="checkbox"/> COHb *
<input type="checkbox"/> Met Hb *
VNITŘNÍ PROSTŘEDÍ
<input type="checkbox"/> AMONIAK *
<input type="checkbox"/> LAKTÁT *
<input type="checkbox"/> KREVNÍ PLYNY *
<input type="checkbox"/> OSMOLALITA | ELEKTROFORÉZY
<input type="checkbox"/> ELFO bílkovin
<input type="checkbox"/> IMUNOFIXACE
ENDOKRINOLOGIE
<input type="checkbox"/> TSH
<input type="checkbox"/> fT4
<input type="checkbox"/> fT3
<input type="checkbox"/> Anti – TPO
<input type="checkbox"/> Anti – TG
<input type="checkbox"/> HCG
<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> PROLAKTIN
<input type="checkbox"/> ESTRADIOL
<input type="checkbox"/> KORTIZOL
<input type="checkbox"/> PTH
TUMORMARKERY
<input type="checkbox"/> β2 mikroglobulin
<input type="checkbox"/> α1 fetoprotein
<input type="checkbox"/> PSA
<input type="checkbox"/> CEA
<input type="checkbox"/> Ca 15-3
<input type="checkbox"/> Ca 19-9
<input type="checkbox"/> Ca 125
<input type="checkbox"/> HE4 | DIABETOLOGIE
<input type="checkbox"/> Glykemický profil
<input type="checkbox"/> Glyk. hemoglobin
<input type="checkbox"/> O-GTT
ANÉMIE
<input type="checkbox"/> Fe
<input type="checkbox"/> CVK - Fe
<input type="checkbox"/> KŘÍVKA ŽELEZA
<input type="checkbox"/> KYSELINA LISTOVÁ
<input type="checkbox"/> VIT. B12 aktivní
<input type="checkbox"/> FERRITIN
<input type="checkbox"/> sTfR
LÉKY
<input type="checkbox"/> PHENYTOIN
<input type="checkbox"/> CARBAMAZEPIN
<input type="checkbox"/> VALPROÁT SODNÝ
<input type="checkbox"/> LAMOTRIGIN
<input type="checkbox"/> TEOPHYLIN
<input type="checkbox"/> DIGOXIN
<input type="checkbox"/> LITHIUM |
|---|--|--|---|

odběr do zkumavky s EDTA
 odběr do kapiláry nebo stříkačky s heparinem
 odběr do zkumavky s NaF (Na EDTA)

* transport na ledu

MOČ

	<input type="checkbox"/> ranní	<input type="checkbox"/> sbíraná	
Doba sběru moče:	(hod.)	Výška:	(cm)
Množství moče:	(ml)	Hmotnost:	(kg)

- MOČ CHEMICKY
- MOČ SEDIMENT
- ERY ve fázovém k.
- TOXIKOLOGICKÝ SCREENING

- HAMBURGERŮV SEDIMENT
(sběr moči za 3 hodiny)

OSTATNÍ

- STOLICE (FOB)
- KONKREMENT

KVANTITATIVNĚ

- Na
- K
- Cl
- Ca
- P
- Mg
- UREA
- KREATININ
- KYSELINA MOČOVÁ
- CELK.BÍLKOVINA
- GLUKÓZA
- ALBUMIN
- OXALÁTY
- KORTIZOL
- CLEARANCE KREATININU
- β 2 mikroglobulin
- AMYLÁZA
- OSMOLALITA
- ELFO BÍLKOVIN
- IFE MOČE

- ALBUMIN / KREATININ
 - BÍLKOVINA / KREATININ
- Pozn.: jednorázový odběr moči*