



Žiadanka na laboratórne vyšetrenie



Mikrobiológia

Oddelenie laboratórnej diagnostiky, NÚDTaRCH, n.o. Dolný Smokovec

Tel.č.:052/4412 227, www.nudtarch.sk

Pacient	Kód poisťovne:
Meno:	DG hlavná:
Priezvisko:	DG pridružená:
Rodné číslo:	Dátum odberu:
ID hosp. prípadu	Poznámka:

Bakteriologická kultivácia a citlivosť- Nešpecifická flóra		Dôkaz antigénu zo steru
Respiračná infekcia		<input type="checkbox"/> Streptococcus pyogenes
<input type="checkbox"/> ster z tonzíl	<input type="checkbox"/> spútum	<input type="checkbox"/> ster z tonzíl
<input type="checkbox"/> ster z nosa	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> ster z laryngu
<input type="checkbox"/> ster z laryngu	<input type="checkbox"/> aspirát	Dôkaz antigénu zo stolice
<input type="checkbox"/> ster z nazofaryngu	<input type="checkbox"/> sekret	<input type="checkbox"/> Adeno/Rota/Noro/Astrovírus
<input type="checkbox"/> iné :		<input type="checkbox"/> Giardia
Urogenitálna infekcia	Gastrointestinálna infekcia	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/> moč na KVB	<input type="checkbox"/> stolica	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile GDH
<input type="checkbox"/> výter z uretry	– vrátane kultivácie pre rody	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile toxíny A/B
<input type="checkbox"/> výter z pošvy	Yersinia a Campylobacter	Parazitológia - mikroskopicky
Hemokultúra		<input type="checkbox"/> perianálny zleп
<input type="checkbox"/> hemokultúra	<input type="checkbox"/> ster kože pred dezinfekciou	<input type="checkbox"/> stolica
<input type="checkbox"/> ster kože po dezinfekcii		Infekčná sérológia <input type="checkbox"/> sérum
Iné infekcie	<input type="checkbox"/> likvor	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae
<input type="checkbox"/> ster kože/ložiska	<input type="checkbox"/> kanyla	<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> ster rany	<input type="checkbox"/> katéter	<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> tkanivo	<input type="checkbox"/> hnis	<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> absces	<input type="checkbox"/> iné:	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae
<input type="checkbox"/> punktát	<input type="checkbox"/> ľavé oko <input type="checkbox"/> pravé oko	<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> ster spojivky:	<input type="checkbox"/> ľavé ucho <input type="checkbox"/> pravé ucho	<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> ster vonkajšieho zvukovodu:		<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> Burkholderia cepacia		<input type="checkbox"/> EBV
<input type="checkbox"/> spútum		<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> BAL		<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> ster laryngu		<input type="checkbox"/> CMV
		<input type="checkbox"/> IgM
		<input type="checkbox"/> IgG
Bakteriologická kultivácia a citlivosť - Špecifická flóra		Pečiatka a podpis lekára:
Mykobaktérie - tuberkulózne a netuberkulózne		
<input type="checkbox"/> spútum	<input type="checkbox"/> punktát	
<input type="checkbox"/> žalúdočný aspirát	<input type="checkbox"/> likvor	
<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> moč	
<input type="checkbox"/> ster laryngu	<input type="checkbox"/> stolica	
<input type="checkbox"/> tkanivo	<input type="checkbox"/> iné:	
<input type="checkbox"/> mikroskopia		

Telefonický kontakt:	Kód lekára:
Dátum:	Kód zdrav. zariadenia:

Poznámka: