



## Žiadanka na laboratórne vyšetrenie



Oddelenie laboratórnej diagnostiky, NÚDTARCH, n.o. Dolný Smokovec  
Tel.č.:052/4412 227, www.nudtarch.sk, e-mail: laboratorium@nudtarch.sk

<b>Pacient</b>		Kód poisťovne:
Meno:		Dg. hlavná:
Priezvisko:		Dg. pridružená:
Rodné číslo:		Dátum odberu:
ID hosp. prípadu:		Materiál: <input type="checkbox"/> sérum <input type="checkbox"/> plná krv <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> BAL
<b>BIOCHÉMIA - sérum</b>	<b>IMUNOLÓGIA</b>	<b>ALERGOLÓGIA-sérum</b>
<input type="checkbox"/> glukóza <input type="checkbox"/> močovina <input type="checkbox"/> kreatinín <input type="checkbox"/> kys. močová <input type="checkbox"/> celkové bielkoviny <input type="checkbox"/> albumín <input type="checkbox"/> bilirubín celkový <input type="checkbox"/> bilirubín konjugovaný <input type="checkbox"/> cholesterol celkový <input type="checkbox"/> HDL cholesterol <input type="checkbox"/> triglyceridy <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> GMT <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> kreatinínkináza <input type="checkbox"/> sodík <input type="checkbox"/> draslík <input type="checkbox"/> vápnik <input type="checkbox"/> chloridy <input type="checkbox"/> železo <input type="checkbox"/> transferín <input type="checkbox"/> vit. B12 <input type="checkbox"/> vit. D <input type="checkbox"/> PCT <input type="checkbox"/> CRP	<b>Humorálna imunita-sérum</b>	<b>šIgE voči komponentom alergénov</b>
	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> ASLO	<input type="checkbox"/> ISAC šp. IgE proti 112 alergénovým molekulám
	<b>Celulárna imunita-plná krv,BAL</b>	<b>š IgE voči extraktom alergénov</b>
	<input type="checkbox"/> imunofenotypizácia leukocytov-krv <input type="checkbox"/> fagocytárna aktivita neutrofilov <input type="checkbox"/> Bazofil aktivačný test (viď.osobitná žiadanka) <input type="checkbox"/> imunofenotypizácia leukocytov-BAL	<input type="checkbox"/> skoré tráv <input type="checkbox"/> stromy <input type="checkbox"/> neskoré tráv <input type="checkbox"/> plesne <input type="checkbox"/> buriny <input type="checkbox"/> obilniny <input type="checkbox"/> <i>D. pteronyssinus</i> <input type="checkbox"/> <i>D. Farinae</i>
	<b>TBC-nepriama diagnostika</b>	<input type="checkbox"/> šváb <input type="checkbox"/> komár <input type="checkbox"/> pes <input type="checkbox"/> kôň <input type="checkbox"/> morča <input type="checkbox"/> mačka <input type="checkbox"/> včela <input type="checkbox"/> osa
	<input type="checkbox"/> QuantiFERON®TB Gold Plus odber do Li-Hep skúmavky(5ml)	<input type="checkbox"/> kakao <input type="checkbox"/> grep <input type="checkbox"/> vaj. bielok <input type="checkbox"/> mlieko <input type="checkbox"/> kazeín <input type="checkbox"/> sója <input type="checkbox"/> paradajka <input type="checkbox"/> zemiak <input type="checkbox"/> zeler <input type="checkbox"/> mrkva <input type="checkbox"/> pš. múka <input type="checkbox"/> glutén <input type="checkbox"/> orechy <input type="checkbox"/> jablko <input type="checkbox"/> pomaranč <input type="checkbox"/> kiwi <input type="checkbox"/> jahody <input type="checkbox"/> hrozno
	<b>Špecifické IgG</b>	<input type="checkbox"/> perie hydiny
	<input type="checkbox"/> Andulka <input type="checkbox"/> Papagáj <input type="checkbox"/> Holub <input type="checkbox"/> <i>Micropolyspora faeni</i> <input type="checkbox"/> <i>Stachybotrys atra</i>	Kód zdravotníckeho zariadenia:
	<b>šIgE voči komponentom alergénov</b>	Kód lekára:
	<input type="checkbox"/> <i>nDer p 1 D. pteronissimus</i> <input type="checkbox"/> <i>rDer p 2 House Dust Mite</i> <input type="checkbox"/> rCan f1 Dog <input type="checkbox"/> rFel d1 Cat <input type="checkbox"/> rPhl p1 p 5b Timotejka <input type="checkbox"/> rPhl p 7: Timotejka <input type="checkbox"/> rAlt a1 Alternaria <input type="checkbox"/> rBet v1 PR-10, Breza <input type="checkbox"/> rBet v2 Profilin,Breza <input type="checkbox"/> <i>nAmb a 1 Ambrózia (Ragweed)</i> <input type="checkbox"/> <i>nArt v 1 Palina (Mugwort)</i> <input type="checkbox"/> rAsp f 1-Aspergillus <input type="checkbox"/> rAsp f 3 Aspergillus	Pečiatka a podpis lekára:
<b>BIOCHÉMIA - moč</b>		Tel. kontakt:
<input type="checkbox"/> moč chemicky <input type="checkbox"/> moč sediment <input type="checkbox"/> AMS		
<b>HEMATOLÓGIA-plná krv</b>		
<input type="checkbox"/> KO + dif (5 parametrov) <input type="checkbox"/> FW		