



# Žiadanka na mikrobiologické vyšetrenie

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

Tel.č.: 052/4412 227, www.nudtarch.sk, e-mail: laboratorium@nudtarch.sk



## Pacient

Meno:	Kód poistovne:
Priezvisko:	Dg. hlavná:
Rodné číslo:	Dg. pridružená:
ID hosp. prípadu:	Dátum odberu:
<b>Bakteriologická kultivácia a citlivosť - NEŠPECIFICKÁ flóra</b>	
Respiračná infekcia	
<input type="checkbox"/> ster z tonzíl <input type="checkbox"/> ster z nosa <input type="checkbox"/> ster z laryngu <input type="checkbox"/> ster z nazofaryngu <input type="checkbox"/> spútum <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> aspirát <input type="checkbox"/> sekrt	
<b>Dôkaz antigénu</b> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i> (ster z laryngu, ster z tonzíl) <input type="checkbox"/> Adenovírus a Rotavírus zo stolice  <input type="checkbox"/> Norovírus zo stolice	
<b>SEROLÓGIA-infekčná</b> <input type="checkbox"/> Adenovírus (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> RSV (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> EBV (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> CMV (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> <i>Chlamydophila pneumoniae</i> (IgM, IgA, IgG) <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (IgM, IgA, IgG) <input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> (IgM, IgG)  <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (IgM, IgG)	
<b>Iné infekcie</b> <input type="checkbox"/> ster z kože/ložiska <input type="checkbox"/> ster z rany <input type="checkbox"/> ster zo spojivky <input type="checkbox"/> ľavé oko <input type="checkbox"/> pravé oko <input type="checkbox"/> ster z vonkajšieho zvukovodu <input type="checkbox"/> ľavé ucho <input type="checkbox"/> pravé ucho <input type="checkbox"/> tkanivo <input type="checkbox"/> punktát <input type="checkbox"/> aj anaeróbne <input type="checkbox"/> hnis <input type="checkbox"/> aj anaeróbne <input type="checkbox"/> absces <input type="checkbox"/> aj anaeróbne <input type="checkbox"/> katéter <input type="checkbox"/> kanya	
<b>Tuberkulóza nepriama diagnostika</b> <input type="checkbox"/> QuantiFERON®TBGoldPlus odber do Li-Hep skúmavky(5ml)	
<b>Poznámka k materiálu:</b>	
<b>Burholderia cepacia</b> <input type="checkbox"/> spútum <input type="checkbox"/> ster z laryngu <input type="checkbox"/> BAL	
<b>Bakteriologická kultivácia a citlivosť - ŠPECIFICKÁ flóra</b>	
<b>Mykobaktéria (tuberkulózne a netuberkulózne)</b> <input type="checkbox"/> spútum <input type="checkbox"/> žal.aspirát <input type="checkbox"/> ster z laryngu <input type="checkbox"/> likvor <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> stolica <input type="checkbox"/> punktát <input type="checkbox"/> ster z rany <input type="checkbox"/> iný materiál <input type="checkbox"/> mikroskopia	
Telefonický kontakt:	Kód zdravotníckeho zariadenia:
Dátum:	Kód lekára:
Pečiatka a podpis lekára:	