

Žádanka o laboratorní vyšetření

A



VIDIADIAGNOSTIKA

Centrální laboratoř **281 012 032** IČ: 41194811
 Laboratoř Malvazinky **251 116 682** Českomoravská 2510/19
 Laboratoř Sedlčany **318 841 573** 190 00 Praha 9
 Laboratoř Neratovice **315 637 303** info@vidia-diagnostika.cz
 Kontakty na jednotlivé odběrové místnosti naleznete na **vidia-diagnostika.cz**

číslo pojištěnce _____
 datum narození _____ žena muž
 příjmení _____
 jméno _____
 telef. kontakt _____ výsledky osobně

plátce (pojišťovna) _____ samoplátce datum a čas odběru _____
 částka (Kč) hrazená samoplátcem _____ odebral/a _____
 hrazeno hotově hrazeno kartou
 diagnózy _____
 tel. **STATIM** _____ **STATIM**
 razítko a podpis lékaře, včetně IČP a odbornosti _____

legenda odběrového materiálu ■ srážlivá krev (sérum) | ■ nesrážlivá krev: ■ s EDTA ■ s Na citrátem (1:9) ■ s Li heparinem ■ s Na citrátem (1:4) ■ s EDTA + NaF | ■ moč ranní | ■ moč sbíraná | ■ stolice | jiné:

Biochemie (krev)

Urea Apo A1
 Kreatinin (+CKD-EPI) Apo B
 Kyselina močová Homocystein
 Cystatin C Celková bílkovina
 Osmolalita Albumin
 Na ELFO bílkovin (+CB)
 K Imunofixace séra
 Cl free Kappa, Lambda
 P Prealbumin
 Mg **Zánětlivé markery (krev)**
 Ca CRP
 Ca ionizovaný (výpočet) ASLO
 Zn # RF
 Cu # Cerulopl. # α-1 Antitrypsin
 Li # Orosomukoid
 Bilirubin celkový α-2 makroglobulin #
 Bilirubin konjug. Haptoglobin
 ALT C3 komplement
 AST C4 komplement
 ALP CIK C1q
 GGT IgA Podtř. IgA #
 Amyláza IgG Podtř. IgG #
 Amyláza pankreat. IgM IgE
 Lipáza **Pro hospitalizované**
 Cholinesteráza Prokalcitonin
 LDH **Léky (krev)**
 CK Digoxin
 Cholesterol Teofylin
 Triacylglyceroly Valproát
 HDL cholesterol
 LDL cholesterol
 Lp(a)

Diabetologie (krev)

Glukóza
 Glyk. hemog. HbA1c
 Laktát
 C-peptid nalačno
 C-peptid po zátěži
 Inzulín
 anti GAD
 anti IAA anti IA2
 oGTT gravidní

Metabolismus Fe (krev)

Železo (Fe) : saturace
 Transferin TRF
 TIBC/UIBC
 Sol. transf. receptor
 Ferritin
 Kyselina listová
 Vitamin B12
 Vitamin B12 aktivní

Kardiomarkery (krev)

Troponin
 Myoglobin
 NT-proBNP

Osteomarkery (krev)

25-OH vitamín D
 Parathormon
 Osteokalcin
 β-CrossLaps
 total P1NP
 Osteáza

Endokrinologie (krev)

TSH
 fT4
 fT3
 T4
 T3
 anti TG
 anti TPO
 anti TSHR (TRAK)
 Tyreoglobulin
 hCG gyn. onko
 FSH
 LH
 Prolaktin
 Estradiol
 Progesteron
 17-OH Progesteron
 Testosteron FAI
 SHBG
 Testosteron volný
 DHEA-S
 Kortizol
 AMH \$
 IGF-I
 IGF-BP3
 ACTH
 Aldosteron ARR
 Renin
 STH (GH)

Tumormarkery (krev)

PSA
 fPSA
 p2PSA (phi) #
 CEA
 AFP
 CA 125 ROMA index
 HE4 před po menopauze
 CA 15-3
 CA 19-9
 CA 72-4
 CA 50
 CYFRA 21-1
 NSE
 S-100
 β2-mikroglobulin
 Kalcitonin
 SCCA

Základní soubor

Urea, Kreatinin, Kyselina močová, Na, K, Cl, Bilirubin, ALT, AST, ALP, GGT, CHOL, TAG, HDL, LDL, Celková bílkovina, Albumin, CRP
 Glukóza

Jaterní soubor

Bilirubin, ALT, AST, ALP, GGT

Lipidový soubor

Cholesterol, Triacylglyceroly, HDL cholesterol, LDL cholesterol

Anemický soubor

Fe, TIBC/UIBC, Transferin, sTfR, Ferritin, Kys. listová, Vitamin B12

Soubor štítné žlázy

TSH, fT4, fT3, anti TG, anti TPO

Screening vývojových vad

sFLT-1 IVF:
 PIGF ano
 1. trimestr - PAPP-A, fβ-hCG
 2. trimestr - AFP, hCG, Estriol volný
 datum ÚZ: _____ PM: _____
 gestační věk dle UZ (týden + den): _____ počet plodů: _____
 BPD (mm): _____ NB: ano ne neměřena
 CRL (mm): _____ NT (mm): _____
 váha (kg): _____ termín porodu: _____

OM:

Hematologie (krev)

Krevní obraz *
 KO s diferencíálem *
 Retikulocyty
 Sedimentace

Imunohematologie (krev)

KS + Rh faktor
 Screening protilátek
 týden gravidity: _____
 anti-D profylaxe: ne ano – kdy: _____

Imunofenotypizace (krev)

HLA-B27 #
 T,B,NK (CD3,4,8,19,16+56) #
 T-Ly (CD3,4,8) #
 Treg (CD4+CD25+CD127-) #
 CD3/HLA-Dr #

Koagulace (krev)

Warfarin ano ne
 jiná antikoagulační léčba: _____

Moč ranní

Moč chem. + sediment
 Amyláza
 Amyláza pankreatická
 ACR (albumin/kreatinin)
 PCR (protein/kreatinin)
 Glukóza
 Osmolalita
 Toxikologie screening

Moč sbíraná

objem (ml): _____
 doba sběru (hod.): _____
 výška (cm): _____
 váha (kg): _____
 Na, K, Cl
 Ca
 P
 Mg
 Urea
 Kreatinin
 Kyselina močová
 Clearance kreatininu
 Albumin
 Celková bílkovina
 β2-mikroglobulin

ABR (krev) @

Odběr kapilární
 Odběr arteriální
 Odběr venózní

Stolice

Okultní krvácení
 Kalprotektin

..... vyšetření provádí smluvní laboratoř
 * mikroskopické hodnocení může být provedeno dle indikace laboratoře na základě patologických hodnot v KO a přístrojové diferenciací
 @ vyšetření se provádí pouze v laboratořích Neratovice a/nebo Sedlčany
 \$ úhrada ZP podléhá pravidlům úhradové vyhlášky a následných opatření MZ ČR a jednotlivých ZP

Virové hepatitidy (krev)	
<input type="checkbox"/>	Hepatitida A (komplet)
<input type="checkbox"/>	Anti HAV IgM
<input type="checkbox"/>	Anti HAV IgG
<input type="checkbox"/>	Hepatitida B (komplet)
<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	Anti HBs (kvantitativně)
<input type="checkbox"/>	HBeAg
<input type="checkbox"/>	Anti HBe
<input type="checkbox"/>	Anti HBC IgM
<input type="checkbox"/>	Anti HBC total
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HBV DNA
<input type="checkbox"/>	Hepatitida C
<input type="checkbox"/>	Anti HCV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HCV RNA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HCV WB
<input type="checkbox"/>	Hepatitida D
<input type="checkbox"/>	anti HDV total
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HDV RNA
<input type="checkbox"/>	Hepatitida E
<input type="checkbox"/>	Anti HEV IgM
<input type="checkbox"/>	Anti HEV IgG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HEV RNA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit HEV WB
STD (krev)	
<input type="checkbox"/>	HIV 1,2 +p24
<input type="checkbox"/>	Syfilis (netrep. + trep. test)
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma hominis a Ureaplasma urealyticum (IgM, IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Chlam. trachomatis (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Chlam. trachomatis WB (IgA, IgG)
Antropozoonózy (krev)	
<input type="checkbox"/>	Borrelia burgdorferi s.l. (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v příp. pozitivitu vyšetřit WB (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Borrelia burgdorferi s.l. WB (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Toxoplasma gondii (o schématu vyšetření rozhoduje laboratoř)
<input type="checkbox"/>	KE – Klíšťová encefalitida (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Bartonella henselae/quintana (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Ehrlichia (Anaplasma) (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Toxocara canis (IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit WB (IgG)
<input type="checkbox"/>	Listeria monocytogenes
<input type="checkbox"/>	Francisella tularensis

Herpetické infekce (krev)	
<input type="checkbox"/>	EBV (VCA IgM, IgG, EBNA IgG, EA R+D IgG)
<input type="checkbox"/>	EBV WB (IgG)
<input type="checkbox"/>	CMV (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	HSV 1,2 (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	VZV (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	HHV 6 (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HHV 8 #
Respirační infekce (krev)	
<input type="checkbox"/>	Viry influenzy A, B
<input type="checkbox"/>	Viry parainfluenzy 1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Adenoviry
<input type="checkbox"/>	RS viry
<input type="checkbox"/>	Bordetella pertussis toxin (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Bordetella sp. (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae (IgM, IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae, trachomatis, psittaci (IgM, IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae (IgM, IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae WB (IgM, IgA, IgG)
Exantémové infekce (krev)	
<input type="checkbox"/>	Rubeola (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Morbili (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Parvovirus B19 (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit WB
Neuroinfekce (krev)	
<input type="checkbox"/>	Parotitis (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Coxsackie A9, B1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Enteroviry (IgM, IgA, IgG)
Ostatní (krev)	
<input type="checkbox"/>	Candida (IgM, IgA, IgG)
Gastrointestinální inf. (krev)	
<input type="checkbox"/>	Helicobacter pylori (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit WB
<input type="checkbox"/>	Yersinia enterocolitica (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v případě pozitivity vyšetřit WB
Gastrointestinální onemocnění (stolice velikosti liskového oříšku)	
<input type="checkbox"/>	Rotavirus
<input type="checkbox"/>	Adenovirus
<input type="checkbox"/>	Norovirus
<input type="checkbox"/>	Astrovirus #
<input type="checkbox"/>	Enterovirus
<input type="checkbox"/>	Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/>	Clostridioides difficile

Postvaccinační (krev)	
<input type="checkbox"/>	Clostridium tetani (IgG)
<input type="checkbox"/>	Corynebacterium diphtheriae (IgG)
<input type="checkbox"/>	Bordetella pertussis (IgG)
<input type="checkbox"/>	Rubeola (IgG)
<input type="checkbox"/>	Morbili (IgG)
<input type="checkbox"/>	Parotitis (IgG)
<input type="checkbox"/>	Poliovirus 1, 2, 3 (IgG) #
<input type="checkbox"/>	Klíšťová encefalitida (IgG)
<input type="checkbox"/>	VZV (IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti HAV (IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti HBs (kvantitativně)
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2 (IgG) \$

Imunologická vyšetření

prováděná ve smluvní laboratoři

Autoimunita – zákl. vyšetření (krev)	
<input type="checkbox"/>	ANA IF IgG (při pozitivitě titrace)
<input type="checkbox"/>	ANA screen EIA (CTD)
<input type="checkbox"/>	Anti ds DNA
<input type="checkbox"/>	Anti ENA profil
<input type="checkbox"/>	ANA blot
Gastroenterologický blok (krev)	
<input type="checkbox"/>	Anti tTg (IgA)
<input type="checkbox"/>	Anti tTg (IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti gliadin deamidovaný (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti EMA IF (IgA)
<input type="checkbox"/>	Anti EMA IF (IgG)
<input type="checkbox"/>	ASCA (IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti parietální buňky (GPC)
<input type="checkbox"/>	Anti vnitřní faktor (IF)

Poznámky

Vaskulitidy (krev)	
<input type="checkbox"/>	ANCA IF
<input type="checkbox"/>	ANCA profil
<input type="checkbox"/>	Anti MPO
<input type="checkbox"/>	Anti PR3
Revmatologický blok (krev)	
<input type="checkbox"/>	RF (IgM, IgA, IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti CCP
Reprodukční blok (krev)	
<input type="checkbox"/>	Anti ovárium
<input type="checkbox"/>	Anti spermie
<input type="checkbox"/>	Anti zona pellucida
Antifosfolipidový syndrom (krev)	
<input type="checkbox"/>	Anti kardiolipin (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti β2 glykoprotein (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	APLA screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Anti fosfatidylserin/protrombin (IgM, IgG)
Autoimunitní hepatopatie (krev)	
<input type="checkbox"/>	ASMA IF (hladký sval)
<input type="checkbox"/>	AMA IF (mitochondrie)
<input type="checkbox"/>	AMA – M2 (mitochondrie)
<input type="checkbox"/>	Anti LKM 1 (mikrosomy)
<input type="checkbox"/>	Anti SLA (solub. jat. antigen)
Monitoring biologické léčby (krev)	
<input type="checkbox"/>	Infliximab
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ab při nízkých hladinách
<input type="checkbox"/>	Protilátky proti Infliximabu
<input type="checkbox"/>	Adalimumab
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ab při nízkých hladinách
<input type="checkbox"/>	Protilátky proti Adalimumabu
<input type="checkbox"/>	Vedolizumab (hladina+protilátky)
<input type="checkbox"/>	Ustekinumab (hladina+protilátky)
Ostatní (krev)	
<input type="checkbox"/>	Quantiferon (odběr do spec. odběrové soupravy)
<input type="checkbox"/>	ECP (do 2 hodin separace)
<input type="checkbox"/>	C1 inhibitor

PCR metody detekce nukleových kyselin

Metoda	Materiál, ze kterého lze provést	
<input type="checkbox"/>	HBV DNA	SK, NK
<input type="checkbox"/>	HCV RNA	SK, NK
<input type="checkbox"/>	HCV genotyp (+HCV RNA)	SK, NK
<input type="checkbox"/>	HDV RNA	SK, NK
<input type="checkbox"/>	HEV RNA	SK, NK
<input type="checkbox"/>	CMV DNA	NK, L, M
<input type="checkbox"/>	HSV 1, 2 DNA	NK, L, M, O, E, TP, SL
<input type="checkbox"/>	EBV DNA	NK, L
<input type="checkbox"/>	VZV DNA	NK, L, TP, E
<input type="checkbox"/>	Papillomaviry DNA	VÝ (ženy-cervix) (muži-uretra, zevní genitál)
<input type="checkbox"/>	Borrelia DNA	PK, L, NK
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis DNA	VÝ (uretra, cervix, rectum, nosohltan), O, M, EJ
<input type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoeae DNA	VÝ (uretra, cervix, rectum, nosohltan), O, M
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma genitalium DNA	VÝ (uretra, cervix, rectum, nosohltan), M
<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae DNA	VÝ (krk, nos, nosohltan), VÝP, BAL, SP, O
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae DNA	VÝ (krk, nos, nosohltan), VÝP, BAL, SP
<input type="checkbox"/>	Bordetella pertussis/parapertussis DNA	VÝ (nosohltan)
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2 RNA \$	VÝ (nosohltan)
Respirační panel		
<input type="checkbox"/>	Influenza A, B RNA, Parainfluenza RNA, Adenovirus DNA, Rhinovirus RNA, RSV RNA, Metapneumovirus RNA	VÝ (krk, nos), VÝP, BAL, SP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + SARS-CoV-2 \$	
Urogenitální infekce (kultivačně)		
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma hominis / Ureaplasma urealyticum (včetně citlivosti na ATB)	M, VÝ (uretra, cervix)

Zkratky odběrových materiálů

SK.....srážlivá krev	VÝP.....výplach
NK.....nesrážlivá krev	O.....stěr ze spojivek
L.....líkvor	E.....stěr z erozí
M.....moč	TP.....tekutina z puchýřků
VÝ.....výtěr	SL.....sliny
SP.....spůtium	PK.....kloubní punktát
BAL.....bronchoalveolární laváž	EJ.....ejakulát

Legenda

\$.....úhrada ZP podléhá aktuálním pravidlům dle úhradové vyhlášky a následných opatření MZ ČR a jednotlivých ZP

#.....vyšetření provádí smluvní laboratoř



VIDIADIAGNOSTIKA