


ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Rodné číslo		M Ž	 <p style="font-size: small;">BIOCHEMICKÁ LABORATOŘ BILA s.r.o. LABORATOŘE KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE</p> <p>Postřelmovská 7a, 78901 Zábřeh, tel. 583416449 www.laboratorbila.cz</p>		
Příjmení					
Jméno, titul					
Diagnózy					
Kontakt		Odběr:	<input type="checkbox"/> venózní	<input type="checkbox"/> kapilární	<input type="checkbox"/> v laboratoři
Pojišťovna	Datum	Čas odběru	Podpis odebírajícího		
Substráty	GLU+PROT	Štítná žláza	Jiné		
<input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kyselina močová Minerály <input type="checkbox"/> Na ⁺ <input type="checkbox"/> K ⁺ <input type="checkbox"/> Cl ⁻ <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> FeVK/TRF <input type="checkbox"/> Zn Jaterní testy <input type="checkbox"/> Bilirubin přímý <input type="checkbox"/> Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Albumin Lipidy <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> HDL-cholesterol <input type="checkbox"/> LDL-cholesterol Další enzymy <input type="checkbox"/> AMY <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CK Zánět/imunita <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> fT3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> Anti-TPO <input type="checkbox"/> Anti-TG Gravidita <input type="checkbox"/> HCG Onkomarkery <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> fPSA <input type="checkbox"/> CA-15-3 <input type="checkbox"/> CA-19-9 <input type="checkbox"/> CA-125 <input type="checkbox"/> HE 4 + ROMA** Kardio <input type="checkbox"/> Troponin I	<input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Kyselina listová Rep. hormony <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron Infekce <input type="checkbox"/> Syphilis/VDRL <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HIV 1/2/p24 <input type="checkbox"/> anti HCV <input type="checkbox"/> Borrelia IgM, IgG <input type="checkbox"/> Mykoplasma pneumon. <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumon. <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis		
Hematologie	Biochemie - moč	Údaje o sběru moči:		Typy odběru	
<input type="checkbox"/> Krevní obraz <input type="checkbox"/> Dif. příst. 5 popul. <input type="checkbox"/> Dif. mikroskopicky <input type="checkbox"/> Retikulocyty <input type="checkbox"/> Sedimentace Ery <input type="checkbox"/> Krevní skupina <input type="checkbox"/> Scr. a-Ery protilátek Koagulace <input type="checkbox"/> Protrombinový test <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> D-dimery Diabetologie <input type="checkbox"/> GLU-kapilární <input type="checkbox"/> GLU-plazma <input type="checkbox"/> Hemoglobin A1c <input type="checkbox"/> Albuminurie	<input type="checkbox"/> Moč CH+sediment <input type="checkbox"/> Hamburgerův sed. 3h Odpady <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin (clear.)* <input type="checkbox"/> Kyselina močová <input type="checkbox"/> Na ⁺ <input type="checkbox"/> K ⁺ <input type="checkbox"/> Cl ⁻ <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Glukóza - moč <input type="checkbox"/> Stolice okultní krvácení	Začátek: _____ H:min Konec: _____ H:min Množství: _____ ml Sběr moči 3 h: _____ ml Množství: _____ ml Sběr moči 24 h: _____ ml Množství: _____ ml Žadající (razítko a podpis)		<input type="checkbox"/> Ize jako statim <input type="checkbox"/> srážlivá krev <input checked="" type="checkbox"/> krev EDTA <input checked="" type="checkbox"/> krev citrát - koagul. <input checked="" type="checkbox"/> krev citrát - sedim. <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> stolice	
		Odbornost:		Číslo	
		Poznámky oddělení:			
* Parametry pro výpočty clearance:		Hmotnost pacienta: _____ kg Výška pacienta: _____ cm			
** Výpočet ROMA: PREMENO <input type="checkbox"/> POSTMENO <input type="checkbox"/>					