

Vypíňať paličkovým písmom tmavým perom.

interný kód laboratória

Rodné číslo:		☐ muž ☐ žena	hl. diagnóza (MKCH):	1.	Kód PZS odosielateľa:	
Priezvisko:			pridružená diagnóza:	2.	Kód LEKÁRA odosielateľa:	
Meno:				3.	Kód PZS odporúčajúceho:	
Bydlisko:			žiadanka vystavená:		Kód LEKÁRA odporúčajúceho:	
ID hospitalizačného prípadu:			kód poisťovne:		Pečiatka a podpis lekára	
EÚ poisťovňa: (priložiť kópiu ZP)		Typ poskytnutej zdrav. starostlivosti:	dátum odberu:			
Identifikačné číslo pacienta		Kód krajiny EU:	čas odberu:			
E-mail pacienta:			Fakturovať: ☐ zdravot. zariadenie			
ATB (ATM) ³ terapia:			Poznámka lekára:			
Gravidita:						

Počet vzoriek na objednávku: ¹	
☒ Mykologická analýza a citlivosť patogénnych mikroskopických húb	
☐ kultivačné a mikroskopické	Kultivačná analýza na dermatofyty
☐ na kvasinky ☐ na kvasinky a vlákňité huby súčasne	☐ šupiny z nechtov ☐ LHK ☐ PHK
☐ výter z tonzíl	☐ šupiny z kožných lézií ☐ LDK ☐ PDK
☐ výter z nosa	☐ vlasy, chlpy
☐ spútum ☐ bronchoalveolárna laváž (BAL)	Lokalizácia odberu:
☐ vonkajší zvukovod ☐ pravý ☐ ľavý	Dotazník k mykologickej analýze na dermatofyty
☐ stredné ucho ☐ pravé ☐ ľavé	základné závažné ochorenie:
☐ moč - semikvantitatívne	iné závažné ochorenie:
☐ výter z rekta, stolica	predpokladaný spôsob infekcie:
☐ ster z jazyka	trvanie ochorenia:
☐ výter z ústnej dutiny	hyperkeratóza ☐ nie ☐ áno
☐ koža/lokalizácia:	liečený antimykotikami ☐ nie ☐ áno akými:
☐ katéter, kanyla (upresniť)	návšteva zariadení ako sauna a pod. ☐ nie ☐ áno
☐ iný materiál/lokalizácia:	farba nechtov:
Mykologická priama a nepriama diagnostika (len pri podozrení na invazívnu mykózu)	výskyt ochorenia v rodine alebo okolí ☐ nie ☐ áno
☐ kandidový antigén (manán) ☐ protilátky proti kandidovému manánu	pobyt v zahraničí ☐ nie ☐ áno kedy a kde:
☐ aspergilový antigén (galaktomanán)	kontakt so zvieratom ☐ nie ☐ áno akým:
☐ protilátky proti <i>Aspergillus fumigatus</i>	
☐ dôkaz antigénu <i>Cryptococcus neoformans</i> ²	
Molekulárno-biologické metódy	☐ <i>Aspergillus</i> (DNA PCR) ☐ <i>Mucorales</i> (DNA PCR)

¹ V prípade viacerých rovnakých materiálov uveďte ich rozpis na zadnej strane tlačiva.² sérum, likvor, BAL a moč - stredný prúd³ V mykológii antimykotiká (ATM), nie antibiotiká (ATB).www.medirex.skKlientske centrum
0800 00 30 30MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium BA
Galvaniho 17/C
821 04 BratislavaMEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium NR
Novozámocká 67
949 05 Nitra-Horné KrškanyMEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium KE
Magnezitárska 2/C
040 13 Košice