

Vypíňať paličkovým písmom trnavým perom.

interný kód laboratória

Rodné číslo:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	hl. diagnóza (MKCH): 1. <input type="text"/> <input type="text"/> pridružená diagnóza: 2. <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/>	Kód PZS odosielateľa: <input type="text"/> <input type="text"/> Kód LEKÁRA odosielateľa: <input type="text"/> <input type="text"/>
Priezvisko:	<input type="text"/>	žiadanka vystavenej: <input type="text"/> <input type="text"/>	Kód PZS odporúčajúceho: <input type="text"/> <input type="text"/> Kód LEKÁRA odporúčajúceho: <input type="text"/> <input type="text"/>	
Meno:	<input type="text"/>	kód poistovne: <input type="text"/> <input type="text"/>	Pečiatka a podpis lekára	
Bydlisko:	<input type="text"/>	dátum odberu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ID hospitalizačného prípadu:	<input type="text"/>	čas odberu: <input type="text"/> <input type="text"/>		
EÚ poistenci: (priložiť kópiu ZP) Identifikačné číslo pacienta	Typ poskytnutej zdrav. starostlivosti: <input type="checkbox"/>	Kód krajiny EU: <input type="text"/> <input type="text"/>	Fakturowať: <input type="checkbox"/> zdravotnícke zariadenie	
E-mail pacienta:	<input type="text"/>			

ATB terapia: <input type="text"/>	Poznámka lekára: <input type="text"/>
Gravidita: <input type="checkbox"/>	

Počet vzoriek na objednávke:

 Bakteriologická kultivačná analýza a citlivosť relevantných patogénnych kmeňov

<input type="checkbox"/> výter z tonzíl	<input type="checkbox"/> Streptococcus pyogenes antigen ¹	Žalúdočná sliznica na Helicobacter pylori
<input type="checkbox"/> výter z nosa		<input type="checkbox"/> ureázový test + mikroskopický dôkaz <input type="checkbox"/> kultivácia + citlivosť ³
<input type="checkbox"/> spútum		<input type="checkbox"/> dialyzát
<input type="checkbox"/> bronchoalveolárna laváž	<input type="checkbox"/> odsatý sekret	<input type="checkbox"/> katéter (aký)
<input type="checkbox"/> moč - semikvantitatívne stanovenie bakteriúrie (KVB)		<input type="checkbox"/> kanya (aká)
<input type="checkbox"/> spontánny	<input type="checkbox"/> cievkovaný	<input type="checkbox"/> z permanent. katétra
<input type="checkbox"/> výter z rekta	<input type="checkbox"/> stolica	Dôkaz antigénu alebo toxínu
oko	<input type="checkbox"/> pravé	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen zo stolice
zvukovod	<input type="checkbox"/> pravý	<input type="checkbox"/> Escherichia coli O157:H7 antigen zo stolice
stredné ucho	<input type="checkbox"/> pravé	<input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica antigen zo stolice
likvor	<input type="checkbox"/> kultivačne	<input type="checkbox"/> Campylobacter spp. antigen zo stolice
Hemokultúra, odber z:		<input type="checkbox"/> Clostridium difficile antigen a toxín A a B ² zo stolice
<input type="checkbox"/> aeróbna	<input type="checkbox"/> aneróbna	<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae antigen v moči
<input type="checkbox"/> ster z kože miesta vpichu pre odber na hemokultúru		<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila antigen v moči
<input type="checkbox"/> rana (aká):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> punktát (aký):		Kultivačná analýza urogenitálneho systému
a <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> pošva a <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae ⁴ a <input type="checkbox"/> anaeróbne
<input type="checkbox"/> hnis (aký):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> cervix a <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae ⁴ a <input type="checkbox"/> anaeróbne
<input type="checkbox"/> absces (aký):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> uretra a <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae ^{4,5} a <input type="checkbox"/> anaeróbne
<input type="checkbox"/> ster (aký):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> ejakulát ⁵ a <input type="checkbox"/> anaeróbne
<input type="checkbox"/> výter z rany	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> iný a <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae ^{4,5} a <input type="checkbox"/> anaeróbne
<input type="checkbox"/> výter z dekubit	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<i>Mycoplasma, Ureaplasma</i> <input type="checkbox"/> pošva <input type="checkbox"/> uretra <input type="checkbox"/> moč ⁸
<input type="checkbox"/> výter z ložiska (aký):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis ⁶
<input type="checkbox"/> iný materiál (aký):	a <input type="checkbox"/> anaeróbne	Skrining <i>Streptococcus agalactiae</i> kultivačne ⁶ <input type="checkbox"/> vagíno-rektálny výter

¹ Vykonáva sa z jedného výteru.⁵ *N. gonorrhoeae* u mužov vyšetrujeme automaticky.² Toxin C. difficile A a B sa stanovujú iba vo vzorkách s dokázanou prítomnosťou antigenu.⁶ Optimálne dva výtery, ak je požadovaná aj štandardná kultivácia z urogenitálneho systému.³ Iba u pacientov po zlyhaní liečby antibiotikami.⁷ CPE - karbapenemázu produkujúce baktérie⁴ *N. gonorrhoeae* u žien vyšetrujeme len pri vyznačenej požiadavke.⁸ Prvá porcia moču

www.medirex.sk
Klientske centrum
0800 00 30 30

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium BA
Galvaniho 17/C
821 04 Bratislava

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium NR
Novozámocká 67
949 05 Nitra-Horné Krškany

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium KE
Magnezitárska 2/C
040 13 Košice

