

Rodné číslo:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	hl. diagnóza (MKCH):	1. <input type="text"/>	Kód PZS odosielaťa:	<input type="text"/>
Priezvisko:	<input type="text"/>		pridružená diagnóza:	2. <input type="text"/>	Kód LEKÁRA odosielaťa:	<input type="text"/>
Meno:	<input type="text"/>			3. <input type="text"/>	Kód PZS odporúčajúceho:	<input type="text"/>
Bydlisko:	<input type="text"/>		žiadanka vystavená:	<input type="text"/>	Kód LEKÁRA odporúčajúceho:	<input type="text"/>
ID hospitalizačného prípadu:	<input type="text"/>		kód poisťovne:	<input type="text"/>	Pečiatka a podpis lekára	
EÚ poisťenci: (priložiť kópiu ZP)	<input type="text"/>	Typ poskytnutej zdravot. starostlivosti:	dátum odberu:	<input type="text"/>		
Identifikačné číslo pacienta	<input type="text"/>	Kód krajiny EU:	čas odberu:	<input type="text"/>		
E-mail pacienta:	<input type="text"/>		posledná menš.: <input type="text"/>	<input type="text"/>		
			Fakturovať: <input type="checkbox"/> zdravot. zariadenie			

VSMB Druh materiálu:  sérum  moč  K-EDTA  likvor  tampón  BAL  stolica  iný materiál

Bakteriologická nepriama diagnostika <sup>0,2</sup>	Virologická nepriama diagnostika <sup>0,2</sup>	Molekulárno-biologické metódy <sup>1,2,3</sup>	<input type="checkbox"/> <i>Ch. trachomatis, N. gonorrhoeae</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> lymfská borelióza (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> imunoblot	<input type="checkbox"/> anti - HIV 1, 2, O a HIV1 Ag p24	<input type="checkbox"/> HCV (RNA PCR) <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis/M.genitalium</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> syfilis (TPA, resp. RPR, TPHA) <input type="checkbox"/> imunoblot	<input type="checkbox"/> Herpes simplex vírus 1, 2 (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> HBV (DNA PCR) <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma urealyticum/U.parvum</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> (IgG) <input type="checkbox"/> imunoblot <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Varicella-zoster vírus (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> HIV 1 RNA PCR (vybraní pac.)	<input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Cytomegalovírus (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> Herpes simplex vírus 1 (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> likvorový panel multiplex PCR (vybraní pac.)
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis, Chlamydia psittaci, Chlamydia pneumoniae</i> (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> CMV avidita IgG (gravídita, resp. dohovor)	<input type="checkbox"/> vírusová nálož <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> respiračný panel multiplex PCR (vybraní pac.) <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Epstein-Barrovej vírus	<input type="checkbox"/> Herpes simplex vírus 2 (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> pneumónia panel multiplex PCR (vybraní pac.) <sup>7</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> vírus rubeoly (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> Varicella-zoster vírus (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> Influenza A/B / RSV (RNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> vírus osýpok IgM <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> vírusová nálož <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> SARS CoV2 (RNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae/quintana</i> (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> vírus parotitidy IgM <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Cytomegalovírus (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Brucella abortus</i>	<input type="checkbox"/> vírus klieštovej encefalitidy IgM <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> vírusová nálož	<input type="checkbox"/> <i>Pneumocystis jirovecii</i> (DNA PCR)
<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>	<input type="checkbox"/> anti-SARS CoV 2 N prot. (IgG)	<input type="checkbox"/> Epstein-Barrovej vírus (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> (IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> anti-SARS CoV 2 S prot. (IgG)	<input type="checkbox"/> vírusová nálož	
<input type="checkbox"/> protilátky proti salmonelám (Widalova r.)		<input type="checkbox"/> Herpesvírus ľuďi 6 (DNA PCR)	<b>Predoperačná sérologia<sup>0</sup></b>
		<input type="checkbox"/> Herpesvírus ľuďi 7 (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> HBsAg, HIV, syfilis
		<input type="checkbox"/> Herpesvírus ľuďi 8 (DNA PCR)	<input type="checkbox"/> HBsAg, HIV, syfilis, anti-HCV
		<input type="checkbox"/> Adenovírus (DNA PCR)	
<b>Vírusové hepatitidy<sup>0</sup></b>	<b>Dôkaz antigénu<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> Parvovírus ľuďi B19 (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV total	<input type="checkbox"/> respiračné adenovírusy / RS vírus (nosohltan)	<input type="checkbox"/> BK polyomavírus a JC polyomavírus (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBs	<input type="checkbox"/> chrípka A, B (nosohltan)	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia spp.</i> (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> anti-HBe	<input type="checkbox"/> rotavírus, adenovírus, astrovírus, norovírus (stolica)	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> anti-HBc total <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM	<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> (stolica)	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> anti-HCV		<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis/B.parapertussis</i> (DNA PCR)	
<input type="checkbox"/> anti-HEV IgM a IgG			

### PARAZITOLOGICKÁ SÉROLOGIA

Nepriamy dôkaz <sup>0,2</sup>	<input type="checkbox"/> amebóza ( <i>Entamoeba histolytica</i> )	Dotazník na analýzu tkanivových parazitóz	konsumácia nedostatočne teplom spracovaného mäsa <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno %
<input type="checkbox"/> toxokaróza	<input type="checkbox"/> toxoplazmóza	trvanie ochorenia:	
<input type="checkbox"/> trichinelóza	<input type="checkbox"/> leishmanióza	klinické prejavy:	pobyt v zahraničí <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno
<input type="checkbox"/> echinokokóza - hydatidóza ( <i>E.granulosus</i> )	<input type="checkbox"/> cysticerkóza	eozinofília	kde:
<input type="checkbox"/> echinokokóza - alveokokóza ( <i>E. multilocularis</i> )	<input type="checkbox"/> iné - uviesť:	leukocyty počet: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno %	kedy:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		kontakt so zvieratám <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Odporúčaný typ odberu podľa druhu odobratého materiálu:  
<sup>0</sup> krv do skúmavky s géloom; <sup>1</sup> odber do K-EDTA; <sup>2</sup> odber do prázdnej sterilnej skúmavky;  
<sup>3</sup> odber do sterilnej skúmavky s cca 200 µl lyz. roztoku (len pre tkanivo); <sup>4</sup> výter HDC;  
<sup>5</sup> iba pri pozitívnej Ab a pri chronickej gastritíde rezistentnej na liečbu;  
<sup>6</sup> iba z tekutých materiálov; <sup>7</sup> BAL/spútum;

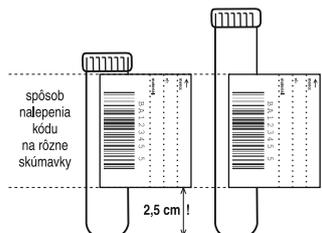
Klientske centrum  
**0800 00 30 30**  
[www.medirex.sk](http://www.medirex.sk)

Používajte iba odberový systém:  
 

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**



Vyberte štítok - po vyplnení nalepte na ktorýkoľvek druh materiálu

Skúmavky s biologickým materiálom nesmú byť u Vás v žiadnom prípade otvárané!