





## H – Přílohy

### H – 1 Žádanka o laboratorní vyšetření

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ				PRACoviŠTĚ KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE, s.r.o.	
Materiál odebral	Datum	Čas		 <p>Tr. Svobody 32, OLOMOUC tel.: 585 506 122, 585 506 327 Letenská 1183, ROŽNOV p. R. tel.: 571 660 174, 571 660 375 Trávnícká 2, PROSTĚJOV tel.: 582 330 085</p> <p>www.pkbh.cz e-mail: popotrandovska@polsro.cz</p>	
Materiál přijal	Datum	Čas			
Příjmení a jméno	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>				
Číslo pojištění	Pojišťovna				
Základní dg.	Ostatní dg.			Razítko a podpis lékaře	
Terapie	Kontakt na pacienta				
BIOCHEMICKÉ A HEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ					
<b>Jaterní blok + svaly</b> <input type="checkbox"/> Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> Bilirubin konjugovaný <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Alkalická fosfatáza <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Laktátdehydrogenáza <input type="checkbox"/> Kreatinikáza <input type="checkbox"/> FIB-4 skóre <b>Pankreatický soubor</b> <input type="checkbox"/> Alfa-amyláza <input type="checkbox"/> Amyláza pankreatická <input type="checkbox"/> Lipáza <b>Ledvinový soubor</b> <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> CKD – EPI (odhad GF) <input type="checkbox"/> Kyselina močová <b>Lipidový soubor</b> <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> HDL cholesterol <input type="checkbox"/> LDL cholesterol <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> Apo A1 <input type="checkbox"/> Apo B <b>Ionty a minerály</b> <input type="checkbox"/> Sodík <input type="checkbox"/> Draslík <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Vápník <input type="checkbox"/> Fosfor <input type="checkbox"/> Hořčík <b>Metabolismus železa</b> <input type="checkbox"/> Železo <input type="checkbox"/> Volná VK Fe (UIBC) <input type="checkbox"/> Transferin <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folát <input type="checkbox"/> Homocystein *1	<b>Lékové hladiny</b> <input type="checkbox"/> Kyselina valproová *5 <input type="checkbox"/> Digoxin *5 <b>Kardiální markery</b> <input type="checkbox"/> Troponin I <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> BNP <input type="checkbox"/> NT-proBNP <b>Metabolismus glukózy</b> <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Glykovaný hemoglobin <input type="checkbox"/> o-GTT <input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> Inzulín (IRI) *5 <input type="checkbox"/> anti-GAD *5 <input type="checkbox"/> anti-IA-2 *5 <input type="checkbox"/> ICA IgG *5 <input type="checkbox"/> anti-inzulín IgG (IAA) *5 <input type="checkbox"/> anti-ZnT8 *5 <b>Proteiny</b> <input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> RF (screening) <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgE – celkové <input type="checkbox"/> ECP *5 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> ELFO bílkovin *5 <input type="checkbox"/> Imunofixace *5 <input type="checkbox"/> FLC Kappa, Lambda *5 <input type="checkbox"/> CIK – C1q *5 <input type="checkbox"/> Alfa-1-antitrypsin *5 <input type="checkbox"/> Haptoglobin *5 <input type="checkbox"/> Orosomukoid *5 <input type="checkbox"/> Prealbumin *5	<b>Štítná žláza</b> <input type="checkbox"/> TSH (thyrotropin) <input type="checkbox"/> fT4 (volný T4) <input type="checkbox"/> fT3 (volný T3) <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> Tyreoglobulin <input type="checkbox"/> anti-TG <input type="checkbox"/> anti-TPO <input type="checkbox"/> anti-TSH receptor (TSI) <b>Endokrinologie</b> <input type="checkbox"/> 17-hydroxyprogesteron <input type="checkbox"/> hGH (růstový h., STH) *5 <input type="checkbox"/> IGF-1 *5 <input type="checkbox"/> IGFBP-3 *5 <input type="checkbox"/> Androstendion <input type="checkbox"/> Kortizol <b>Fertilita</b> <input type="checkbox"/> hCG <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> LH (lutropin) <input type="checkbox"/> FSH (folitropin) <input type="checkbox"/> Estradiol-17-beta <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Free testosteron <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> FAI (free androgen ind.) <input type="checkbox"/> AMH *5 <b>Kostní metabolismus</b> <input type="checkbox"/> Osteokalcin *5 <input type="checkbox"/> Osteáza (kostní ALP) *5 <input type="checkbox"/> P1NP *5 <input type="checkbox"/> Crosslaps (CTX) *5 <input type="checkbox"/> Parathormon (PTH) *1 <input type="checkbox"/> 25-OH vitamin D (celkový)	<b>Tumormarkery</b> <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> AFP <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"/> HE4 <input type="checkbox"/> ROMA (HE4 + CA125) <input type="checkbox"/> CA 72-4 *5 <input type="checkbox"/> hCG <b>Virová hepatitida A</b> <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV IgG <b>Virová hepatitida B</b> <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBs kvantitativně *5 <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM *5 <input type="checkbox"/> anti-HBc celkové *5 <input type="checkbox"/> HBeAg *5 <input type="checkbox"/> anti-Hbe *5 <b>Virová hepatitida C</b> <input type="checkbox"/> anti-HCV celkové <input type="checkbox"/> anti-HCV Westernblot *5 (konfirmace) <b>Virová hepatitida E</b> <input type="checkbox"/> anti-HEV IgM, IgG *5 <b>HIV</b> <input type="checkbox"/> HIV 1/2 (Ab, Ag) <b>STOLICE</b> <input type="checkbox"/> Krev ve stolici, kvantita	<b>HEMATOLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Krevní obraz (KO) <input type="checkbox"/> KO+diff <input type="checkbox"/> Diff manuálně <input type="checkbox"/> Retikulocyty <input type="checkbox"/> Protrombinový test (INR + Ratio) <input type="checkbox"/> APTT + Ratio <input type="checkbox"/> D-dimery <input type="checkbox"/> Sedimentace FW <input type="checkbox"/> Krevní skupina + Rh *3 <input type="checkbox"/> Scr. nepr. protilátek *3 <b>MOČ</b> <input type="checkbox"/> Moč chemicky + sediment <input type="checkbox"/> Moč DIA <b>Analyty moče</b> <input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Sodík <input type="checkbox"/> Draslík <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Vápník <input type="checkbox"/> Fosfor <input type="checkbox"/> Horčík <input type="checkbox"/> ACR (albumin/kreatinin) <input type="checkbox"/> Kyselina močová <input type="checkbox"/> Kreatininová clearance <input type="checkbox"/> Kortizol *2 <input type="checkbox"/> Aldosteron *2*5 <b>Objem moči (ml):</b> <b>Čas sběru (hodiny):</b> <b>Hmotnost:</b> <b>Výška:</b> <b>Drogový screening v moči</b> <input type="checkbox"/> Amfetamin, Barbituráty, Benzodiazepiny, Kokain, THC, Metadon, Metamfetamin, Extáze, Morfin, TCA	
<b>Vysvětlivky</b> Standardní materiál pro vyšetření je krev/sérum, není-li uvedeno jinak. 1) Odběr do předchlazených nádobek, po odběru uložit do ledové lázně a neprodleně dopravit do laboratoře. 2) Sbírána moč za 24 hodin. 3) Zkumavka bez gelu. 4) Odběr do sérové zkumavky nebo zkumavky s EDTA, uložit do ledové lázně a neprodleně dopravit do laboratoře. 5) Vyšetření provádí smluvní laboratoř. S Vyšetření pouze pro samoplátce – cena na vyžádání v laboratoři.				Poznámky: Barvy uvedené před vyšetřením  označují typ odběrových zkumavek (žlutá – pro srážlivou krev, modrá – pro citrátovou krev (1+9), zelená – pro FW, černá – pro EDTA krev).	



## SEROLOGICKÉ A IMUNOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

HERPETICKÉ INFEKCE	RESPIRAČNÍ INFEKCE	VIROVÉ HEPATITIDY
<input type="checkbox"/> EBV (VCA IgM, VCA IgG, EBNA, EA IgG) (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> anti-SARS-CoV-2 IgG	<b>Hepatitida A</b>
<input type="checkbox"/> CMV IgM, IgG	<input type="checkbox"/> RSV <sup>*5</sup>	<input type="checkbox"/> anti-HAV IgM
<input type="checkbox"/> anti-HSV 1/2 IgM, IgG (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> Adenovirus <sup>*5</sup>	<input type="checkbox"/> anti-HAV IgG
<input type="checkbox"/> anti-VZV IgM, IgG <sup>*5</sup>	<input type="checkbox"/> Influenza A <sup>*5</sup>	<b>Hepatitida B</b>
	<input type="checkbox"/> Influenza B <sup>*5</sup>	<input type="checkbox"/> HBsAg
	<input type="checkbox"/> anti-pertusse (toxín) IgG (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> anti-HBs kvantitativně <sup>*5</sup>
		<input type="checkbox"/> anti-HBc IgM <sup>*5</sup>
		<input type="checkbox"/> HBeAg <sup>*5</sup>
		<input type="checkbox"/> anti-HBe <sup>*5</sup>
		<b>Hepatitida C</b>
		<input type="checkbox"/> anti-HCV
		<b>Hepatitida E</b>
		<input type="checkbox"/> anti-HEV IgM, IgG <sup>*5</sup>
<b>TORCH INFEKCE</b>	<b>CELIAKIE</b>	<b>CHLAMYDIE A MYCOPLASMATA</b>
<input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma IgM, IgG (při pozitivitě doplnit anti-Toxoplasma IgG aviditu)	<input type="checkbox"/> anti-tkáňová transglutamináza IgA, IgG	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae IgM, IgG, IgA (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG)
<input type="checkbox"/> anti-rubeola IgM, IgG	<input type="checkbox"/> anti-gliadin (deamid/natur) IgA, IgG	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgM, IgG (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG, IgA)
<input type="checkbox"/> anti-CMV IgM, IgG (pozitivitě doplnit anti-CMV IgG aviditu)	<input type="checkbox"/> anti-endomysium (EMA)	
<input type="checkbox"/> anti-HSV 1/2 IgM, IgG		<b>VYŠETŘENÍ GRAVIDNÍCH</b>
<b>INFEKCE PŘENÁŠENÉ ČLENOVCI</b>	<b>AUTOPROTILÁTKY</b>	<input type="checkbox"/> HBsAg
<input type="checkbox"/> anti-Borrelia IgM, IgG (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG)	<input type="checkbox"/> ANA screening (při pozitivitě typizace nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl100, Jo-1, CENP-B, PCNA, dsDNA, nucleosomy, histony, rib. P-Prot, AMA-M2, DFS70)	<input type="checkbox"/> HIV (anti HIV 1+2, p24 Ag)
<input type="checkbox"/> anti-klíšťová encefalitis IgM, IgG <sup>*5</sup>	<input type="checkbox"/> ENA screening (při pozitivitě typizace nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl100, Jo-1, CENP-B, PCNA, histony, rib. P-Prot)	<input type="checkbox"/> syfilis – treponemový test
<b>INFEKCE GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU</b>	<input type="checkbox"/> ANCA screening (při pozitivitě typizace MPO, PR3, BPI, elastáza, cathepsin G, lysozym, lactoferin)	<input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/> anti-Helicobacter pylori IgA, IgG (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG)	<input type="checkbox"/> Gastroblot IgA, IgG (anti-tTG, anti-deamid gliadin, parietální buňky, intrinsic factor, Saccharomyces cerevisiae)	<input type="checkbox"/> krevní obraz
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-antigen (stolice)	<input type="checkbox"/> Jaterní blot IgG (AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLALP, Ro-52)	<input type="checkbox"/> krevní obraz + diferenciál
<input type="checkbox"/> anti-Yersinia enterocolitica IgA, IgG (blot)		<input type="checkbox"/> krevní skupina + Rh <sup>*3</sup>
<input type="checkbox"/> anti-Campylobacter jejuni IgA, IgG <sup>*5</sup>		<input type="checkbox"/> screen. nepravidel. protilátek <sup>*3</sup>
<input type="checkbox"/> Adenovirus + Rotavirus antigen (stolice)		
<input type="checkbox"/> Kalprotektin (stolice)		<b>Jiné</b>
<b>POHLAVNĚ PŘENOSNÉ INFEKCE</b>		<input type="checkbox"/> anti-Tetanus IgG
<input type="checkbox"/> HIV (anti HIV 1+2, p24 Ag)		<input type="checkbox"/> anti-Morbilli IgM, IgG
<input type="checkbox"/> syfilis		
<input type="checkbox"/> anti-Chlamydia trachomatis IgM, IgG, IgA (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG)		

Bany uvedené před vyšetřením označují typ odběrových zkumavek (žlutá – pro srážlivou krev, červená – pro EDTA krev, hnědá – stolice).


Kompletní nabídka serologického a imunologického vyšetření viz. samostatná žádanka

### K odběru se můžete dostavit na tato odběrová místa:

- Laboratoř na Poliklinice, tř. Svobody 32, Olomouc (u tržnice)  
Odběry krve: 7.00–13.00 hodin, tel.: 585 506 122
- Odběrové místo Palackého 3, Olomouc  
Odběry krve 7.00–11.00 hodin, tel.: 737 170 369
- Odběrové místo ve Zdravotním středisku Janského 24, Olomouc  
Odběry krve 7.00–11.00 hodin, tel.: 585 418 150
- Odběrové místo ve Zdravotním centru Dlouhá 28, Olomouc-Lazce  
Odběry krve 6.30–11.15 hodin, tel.: 734 606 814
- Odběrové místo Horní lán 10a, Olomouc  
Odběry krve 7.00–10.30 hodin, tel.: 734 606 805
- Odběrové místo ve Zdravotním středisku Luťín 87  
Odběry krve 7.00–11.00 hodin, tel.: 585 652 586
- Laboratoř na Poliklinice, Letenská 1183, Rožnov p. Radhoštěm  
Odběry krve 7.00–11.00 hodin, tel.: 571 660 174
- Laboratoř na Poliklinice, Trávnícká 2, Prostějov  
Odběry krve 7.00–11.00 hodin, tel.: 582 330 085



## H – 2 Žádanka o vyšetření specifických IgE (panely)

ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ				 PRACOVIŠTĚ KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE, s. r. o. tř. Svobody 32, 779 00 OLOMOUČ tel.: 585 506 122, 585 506 327 e-mail: popotrandovska@polsro.cz	
Materiál odebral	Datum			Čas	
Materiál přijal	Datum			Čas	
Příjmení a jméno				M	Ž
Číslo pojištěnce	Pojišťovna		Razítko a podpis lékaře		
Základní dg.	Ostatní dg.				
<input type="checkbox"/> KREVŇÍ OBRAZ + DIFERENCIÁL	<input type="checkbox"/> IMUNOGLOBULINY (IgG, IgA, IgM, IgE)		<input type="checkbox"/> CRP		
<input type="checkbox"/> POTRAVINOVÝ PANEL lískový ořech, podzemnice olejná, vlašský ořech, mandle, mléko, vaječný bílek, vaječný žloutek, kasein, brambory, celer, mrkev, rajčata, treska, kreveta, broskev, jablko, sojové boby, pšeničná mouka, sezamové semínko, žitná mouka	<input type="checkbox"/> INHALAČNÍ PANEL bříza, olše, líska, dub, bojíněk luční, žito seté, pelyněk černobýl, jitrocel kopinatý, D. pteronyssinus, D. farinae, epitel psa, epitel kočky, epitel koně, epitel morčete, epitel křečka, epitel králíka, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Alternaria tenuis		<input type="checkbox"/> PEDIATRICKÝ PANEL podzemnice olejná, mléko, vaječný bílek, vaječný žloutek, brambory, mrkev, treska, jablko, sojové boby, pšeničná mouka, bříza bradavičnatá, bojíněk luční, pelyněk černobýl, D. pteronyssinus, D. farinae, epitel psa, epitel kočky, epitel koně, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum		
F-034 (verze 2)					



## ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ



PRACOVIŠTĚ KLINICKÉ BIOCHEMIE  
A HEMATOLOGIE, s. r. o.

tř. Svobody 32, 779 00 OLOMOUC  
tel.: 585 506 122, 585 506 327  
e-mail: popotrandovska@polsro.cz

Materiál odebral	Datum	Čas
Materiál přijal	Datum	Čas

Příjmení a jméno	M	Ž
------------------	---	---

Razítko a podpis lékaře

Číslo pojistěnce	Pojistovna
Základní dg.	Ostatní dg.

KO+ diferenciál	CRP	Celiakie (anti-tTG IgA, IgG, deamidovaný gliadin IgG, IgA)
IgG	C3 komplement	EMA
IgA	C4 komplement	anti-TPO
IgM	ANA	anti-TG
IgE	ENA	

ALLERGY Q - celkový screen po 107 alergenech bez komponent	ALEX - podrobný komponentový screen
---	-------------------------------------

### POLYCHECK - cílený screen po 20 alergenech


<b>POTRAVINOVÝ PANEL</b> lískový ořech, podzemnice olejná, vlašský ořech, mandle, mléko, vaječný bílek, vaječný žloutek, kasein, brambory, celer, mrkev, rajče, treska, kreveta, broskvev, jablko, sójové boby, pšeničná mouka, sezamové semínko, žitná mouka	<b>INHALAČNÍ PANEL</b> pyl břízy, pyl olše šedé, pyl lísky, pyl dubu, bojínek luční, žito seté, pelyněk černobýl, jitrocel kopinatý, D. farinae, D. pteronyssinus, psí srst+epitel, kočičí epitel, koňský epitel, morčecí epitel, křeččí epitel, králíčí epitel, Apergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penecillium notatum, Alternaria tenuis	<b>PEDIATRICKÝ PANEL</b> podzemnice olejná, mléko, vaječný bílek, vaječný žloutek, brambory, mrkev, treska, jablko, sójové boby, pšeničná mouka, pyl břízy, bojínek luční, pelyněk černobýl, D. farinae, D. pteronyssinus, psí epitel, kočičí epitel, koňský epitel, Apergillus fumigatus, Cladosporium herbarum
---	--	---


### POTRAVINOVÉ INTOLERANCE

kravské mléko IgG, IgA
kasein IgG, IgA
α-laktalbumin IgG, IgA
β-laktoglobulin IgG, IgA
laktóza IgG, IgA
ovalbumin IgG, IgA
sója IgG, IgA
gliadin IgG, IgA



## H – 3 Žádanka o diabetologické vyšetření

ŽÁDANKA O DIABETOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ					
Materiál odebral	Datum			Čas	
Materiál přijal	Datum			Čas	
Příjmení a jméno				Razítko a podpis lékaře	
Číslo pojištěnce	Pojistovna				
Základní dg.	Ostatní dg.				
42	HbA1c				
264	Glykemie				
319	Moč chemický (C+Ac)				
170	Glykemický profil 1				
171	Glykemický profil 2				
172	Glykemický profil 3				
173	Glykemický profil 4				
174	Glykemický profil 5				
175	Glykemický profil 6				
176	Glykemický profil 7				
164	Mikroalbumurie				
				<b>Doplňující údaje pro výpočty</b>	
				Objem moče.....	ml
				Doba sběru.....	hod.
F-032 (verze 1)					

ŽÁDANKA O DIABETOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ					
Materiál odebral	Datum			Čas	
Materiál přijal	Datum			Čas	
Příjmení a jméno				Razítko a podpis lékaře	
Číslo pojištěnce	Pojistovna				
Základní dg.	Ostatní dg.				
41	HbA1c				
169	Glykemie				
229	Moč chemický (B+C+Ac)				
169	Glykemický profil R				
170	Glykemický profil P				
171	Glykemický profil V				
172	Glykemický profil 22 hod.				
164	Mikroalbumurie				
				<b>Doplňující údaje pro výpočty</b>	
				Objem moče.....	ml
				Doba sběru.....	hod.
F-033 (verze 2)					