



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	Ž	
Číslo pojištění	Pojišťovna		Razítko a podpis lékaře	
Základní dg.	Ostatní dg.			
Terapie	Kontakt na pacienta			
<h3>BIOCHEMICKÉ A HEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ</h3>				
Jaterní blok + svaly <ul style="list-style-type: none"> <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 	Lékové hladiny <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kyselina valproová *5 <input type="checkbox"/> Digoxin *5 	Štítná žláza <ul style="list-style-type: none"> <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) 	Tumormarkery <ul style="list-style-type: none"> <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 	HEMATOLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <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
Pankreatický soubor <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alfa-amyláza <input type="checkbox"/> Amyláza pankreatická <input type="checkbox"/> Lipáza 	Kardiální markery <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Troponin I <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> BNP <input type="checkbox"/> NT-proBNP 	Endokrinologie <ul style="list-style-type: none"> <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 	Virová hepatitida A <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV IgG 	MOČ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Moč chemicky + sediment <input type="checkbox"/> Moč DIA
Leďvinový soubor <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> CKD – EPI (odhad GF) <input type="checkbox"/> Kyselina močová 	Metabolismus glukózy <ul style="list-style-type: none"> <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 	Fertilita <ul style="list-style-type: none"> <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 	Virová hepatitida B <ul style="list-style-type: none"> <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 	Analyty moče <ul style="list-style-type: none"> <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
Lipidový soubor <ul style="list-style-type: none"> <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 	Proteiny <ul style="list-style-type: none"> <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 	Kostní metabolismus <ul style="list-style-type: none"> <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) 	Virová hepatitida C <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-HCV celkové <input type="checkbox"/> anti-HCV Westernblot *5 (konfirmace) 	HIV <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HIV 1/2 (Ab, Ag)
Ionty a minerály <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sodík <input type="checkbox"/> Draslík <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Vápník <input type="checkbox"/> Fosfor <input type="checkbox"/> Hořčík 	Metabolismus železa <ul style="list-style-type: none"> <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 	STOLICE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Krev ve stolici, kvantita 	Virová hepatitida E <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-HEV IgM, IgG *5 	Objem moči (ml): Čas sběru (hodiny): Hmotnost: Výška:
Vysvětlivky Standardní materiál pro vyšetření je krev/sérum, není-li uvedeno jinak. <ol style="list-style-type: none"> Odběr do předchlazených nádobek, po odběru uložit do ledové lázně a neprodleně dopravit do laboratoře. Sbírána moč za 24 hodin. Zkumavka bez gelu. Odběr do sérové zkumavky nebo zkumavky s EDTA, uložit do ledové lázně a neprodleně dopravit do laboratoře. Vyšetření provádí smluvní laboratoř. S Vyšetření pouze pro samoplátce – cena na vyžádání v laboratoři. 		Poznámky:	Drogový screening v moči <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Amfetamin, Barbituráty, Benzodiazepiny, Kokain, THC, Metadon, Metamfetamin, Extáze, Morfin, TCA 	
<p>Barvy uvedené před vyšetřením označují typ odběrových zkumavek (žlutá – pro srážlivou krev, modrá – pro citrátovou krev (1+9), zelená – pro FW, červená – pro EDTA krev).</p>				



SEROLOGICKÉ A IMUNOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

HERPETICKÉ INFEKCE	RESPIRAČNÍ INFEKCE	VIROVÉ HEPATITIDY
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EBV (VCA IgM, VCA IgG, EBNA, EA IgG) <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG) <input type="checkbox"/> CMV IgM, IgG <input type="checkbox"/> anti-HSV 1/2 IgM, IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG) <input type="checkbox"/> anti-VZV IgM, IgG¹⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-SARS-CoV-2 IgG <input type="checkbox"/> RSV¹⁵ <input type="checkbox"/> Adenovirus¹⁵ <input type="checkbox"/> Influenza A¹⁵ <input type="checkbox"/> Influenza B¹⁵ <input type="checkbox"/> anti-pertusse (toxin) IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG) 	<ul style="list-style-type: none"> Hepatitida A <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HAV IgG Hepatitida B <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBs kvantitativně¹⁵ <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM¹⁵ <input type="checkbox"/> HBeAg¹⁵ <input type="checkbox"/> anti-HBe¹⁵ Hepatitida C <input type="checkbox"/> anti-HCV Hepatitida E <input type="checkbox"/> anti-HEV IgM, IgG¹⁵
<ul style="list-style-type: none"> TORCH INFEKCE <input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma IgM, IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit anti-Toxoplasma IgG aviditu) <input type="checkbox"/> anti-rubeola IgM, IgG <input type="checkbox"/> anti-CMV IgM, IgG <input type="checkbox"/> (pozitivitě doplnit anti-CMV IgG aviditu) <input type="checkbox"/> anti-HSV 1/2 IgM, IgG 	<ul style="list-style-type: none"> CELIAKIE <input type="checkbox"/> anti-tkáňová transglutamináza IgA, IgG <input type="checkbox"/> anti-gliadin (deamid/natur) IgA, IgG <input type="checkbox"/> anti-endomysium (EMA) 	<ul style="list-style-type: none"> CHLAMYDIE A MYCOPLASMATA <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae IgM, IgG, IgA <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgM, IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG, IgA)
<ul style="list-style-type: none"> INFEKCE PŘENÁŠENÉ ČLENOVCI <input type="checkbox"/> anti-Borrelia IgM, IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgM, IgG) <input type="checkbox"/> anti-klíšťová encefalitis IgM, IgG¹⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> AUTOPROTILÁTKY <input type="checkbox"/> ANA screening <input type="checkbox"/> (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"/> ENA screening <input type="checkbox"/> (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"/> ANCA screening <input type="checkbox"/> (při pozitivitě typizace MPO, PR3, BPI, elastáza, cathepsin G, lysozym, lactoferin) <input type="checkbox"/> Gastroblot IgA, IgG <input type="checkbox"/> (anti-tTG, anti-deamid gliadin, parietální buňky, intrinsic factor, Saccharomyces cerevisiae) <input type="checkbox"/> Jaterní blot IgG <input type="checkbox"/> (AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLALP, Ro-52) 	<ul style="list-style-type: none"> VYŠETŘENÍ GRAVIDNÍCH <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HIV (anti HIV 1+2, p24 Ag) <input type="checkbox"/> syfilis – treponemový test <input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG) <input type="checkbox"/> krevní obraz <input type="checkbox"/> krevní obraz + diferenciál <input type="checkbox"/> krevní skupina + Rh¹³ <input type="checkbox"/> screen. nepravidel. protilátek¹³
<ul style="list-style-type: none"> INFEKCE GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU <input type="checkbox"/> anti-Helicobacter pylori IgA, IgG <input type="checkbox"/> (při pozitivitě doplnit blot IgA, IgG) <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-antigen (stolice) <input type="checkbox"/> anti-Yersinia enterocolitica IgA, IgG (blot) <input type="checkbox"/> anti-Campylobacter jejuni IgA, IgG¹⁵ <input type="checkbox"/> Adenovirus + Rotavirus antigen (stolice) <input type="checkbox"/> Kalprotektin (stolice) 		<ul style="list-style-type: none"> Jiné <input type="checkbox"/> anti-Tetanus IgG <input type="checkbox"/> anti-Morbilli IgM, IgG
<ul style="list-style-type: none"> POHLAVNĚ PŘENOSNÉ INFEKCE <input type="checkbox"/> HIV (anti HIV 1+2, p24 Ag) <input type="checkbox"/> syfilis <input type="checkbox"/> anti-Chlamydia trachomatis IgM, IgG, IgA <input type="checkbox"/> (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 Lučin 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				
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


POTRAVINOVÝ PANEL lískový ořech, podzemnice olejná, vlašský ořech, mandle, mléko, vaječný bílek, vaječný žloutek, kasein, brambory, celer, mrkev, rajče, treska, kreveta, brokev, jablko, sójové boby, pšeničná mouka, sezamové semínko, žitná mouka	INHALAČNÍ PANEL 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	PEDIATRICKÝ PANEL 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				
				Doplňující údaje pro výpočty	
				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				
				Doplňující údaje pro výpočty	
				Objem moče.....	ml
				Doba sběru.....	hod.
F-033 (verze 2)					