



KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



GHC GENETICS

LÉKAŘ

jméno a příjmení lékaře

specializace

IČZ

razítko a podpis lékaře (adresa, telefon, e-mail)

Tímto podpisem stvrzuji, že byl odběr proveden s informovaným souhlasem pacienta, a prohlašuji, že tento IS podepsaný pacientem je buď přiložen k žádance, nebo byl ponechán a je součástí dokumentace pacienta u indikujícího lékaře.

PACIENT

jméno a příjmení

pohlaví: muž žena

bydliště

číslo pojištěnce (rod. číslo)

telefon

samoplátce

zdravotní pojišťovna

diagnóza

týden těhotenství

štítek pacienta

ODEBRANÝ MATERIÁL

výtěry (V) typ: uretrální cervikální
 rektální z krku

sérum (S)

periferní krev v EDTA (molekulární genetika) (K)

jiný materiál (J) - po dohodě s laboratoří

datum prvních příznaků

klinický komentář



Pro sérologické vyšetření je třeba 3 – 5 ml srážlivé krve.

číslo žádanky (vyplní laboratoř)

datum a čas odběru

datum a čas příjmu

GHC GENETICS, s.r.o.

Laboratoř GHC GENETICS, V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535,
Bezplatná linka +420 800 390 390, info@ghcgenetics.cz, Zdravotnická laboratoř č. 8124 akreditovaná ČIA
podle ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023. Rozsah akreditace na www.ghcgenetics.cz



M 8124

F-405H

SÉROLOGIE

Hepatitida

- HBsAg
- HBsAg kvant
- anti-HBs
- anti-HBc
- Anti-HBc IgM
- Anti-Hbe
- HBeAg
- anti-HAV total
- anti-HAV IgM
- anti-HCV

Další infekční nemoci

- HIV combi (Anti HIV, p24)
- Syfilis (Anti + RPR)
- Chlamydia trachomatis IgA
- Chlamydia trachomatis IgG
- Parvovirus B19 IgM
- Parvovirus B19 IgG
- Varicella zoster virus (VZV) IgA

- Varicella zoster virus (VZV) IgM
- Varicella zoster virus (VZV) IgG

Vyšetření TORCH

- TORCH (celé vyšetření)
- CMV IgM
- CMV IgG
- EBV EBNA IgG
- EBV IgM
- EBV VCA IgG
- HSV-1 IgG
- HSV-2 IgG
- Rubella IgG
- Rubella IgM
- Toxo IgG
- Toxo IgM
- jiné vyšetření:
(po domluvě s laboratoří)

MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE PCR

<input type="checkbox"/> STD STANDARD (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum)	V
<input type="checkbox"/> HCV (genotyp+kvantifikace)	S/K
<input type="checkbox"/> HBV (genotyp+kvantifikace)	S/K
<input type="checkbox"/> HIV	S/K
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Syphilis)	V
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	V
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium	V
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma parvum	V
<input type="checkbox"/> Respirační panel (SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B, RSV)	V
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis (černý kašel)	V
<input type="checkbox"/> Gardnerella vaginalis, Candida albicans	V

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ

Rezistence na antibiotika (Ureaplasma spp., Mycoplasma hominis)

V