



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:

- vaginální uretrální cervikální
 rektální z krku nos/nosohltan

periferní krev v EDTA (molekulární genetika) (K)

jiný materiál (J) - po dohodě s laboratoří

moč sérum (S)

plodová voda (AMC) choriové klky (CVS)

datum prvních příznaků

klinický komentář



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

datum a čas odběru

datum a čas příjmu

číslo žádanky (vyplní laboratoř)

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



F-405J

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 IgG

Varicella zoster virus (VZV)
 IgA IgM IgG

Parvovirus B19
 IgM IgG

HSV 1+2
 IgM IgG

Vyšetření TORCH

TORCH (celé vyšetření)

CMV
 IgM IgG

EBV
 EBNA IgM EBNA IgG VCA IgG

HSV-1 IgG

HSV-2 IgG

Rubella
 IgM IgG

Toxoplazmóza
 IgM IgG

jiné vyšetření:
(po domluvě s laboratoří)

MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE PCR

Vyšetření	Materiál
<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"/> HSV 1+2	S/K
<input type="checkbox"/> HIV	K
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	V
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis	V
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum	V
<input type="checkbox"/> Ureaplasma parvum	V

<input type="checkbox"/> Gardnerella vaginalis	V
<input type="checkbox"/> Candida albicans	V
<input type="checkbox"/> Haemophilus ducreyi	V
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Syphilis)	V
<input type="checkbox"/> Streptococcus agalactiae (GBS)	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"/> SARS CoV 2	V
<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae	V
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae	V
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19	K, AMC
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (CMV)	K, AMC, CVS
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	K, AMC
<input type="checkbox"/> Virus Epstein-Barr (EBV)	K

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ

Rezistence na antibiotika (Ureaplasma spp., Mycoplasma hominis)

V