


BIOCHEMIE – (krev)				www.medila.cz IČ 63217767		BIOCHEMIE – moč			
Substráty (S) statim <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> C-peptid na lačno <input type="checkbox"/> C-peptid po zátěži <input type="checkbox"/> Inzulín <input type="checkbox"/> Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> Bilirubin přímý <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin /enzym. ¹³ <input type="checkbox"/> eGFR (odhad GF);CKD-EPI <input type="checkbox"/> Kyselina močová <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> eGFR (výpočet z cystatinu C)	Enzymy (S) statim <input type="checkbox"/> ALT ¹⁶ <input type="checkbox"/> AST ¹⁶ <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> CHE <input type="checkbox"/> CDT% <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> AMS pankreatická <input type="checkbox"/> Lipáza <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> CK Kardiomarkery (S) <input type="checkbox"/> Troponin I,T <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> NT-Pro BNP ¹⁷ <input type="checkbox"/> CK-MB mass <input type="checkbox"/> hs CRP <input type="checkbox"/> Homocystein ⁶ Bílkoviny (S) <input type="checkbox"/> Bílkovina celková <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> PCT (Prokalcitonin) pouze přímá úhrada <input type="checkbox"/> ASLO Metabolismus železa (S) <input type="checkbox"/> Železo <input type="checkbox"/> Transferin <input type="checkbox"/> Saturace transferinu(výp.) <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> sTfR <input type="checkbox"/> Vitamín B12 <input type="checkbox"/> Foláty ² <input type="checkbox"/> Erytropoetin (EPO)	Hormony (S) statim <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> fT4 při zvýšeném TSH <input type="checkbox"/> TSH 1. trimestr u pozitiv. fT4, fT3, aTPO, aTG, TRAK <input type="checkbox"/> T4 volný <input type="checkbox"/> T4 celkový <input type="checkbox"/> T3 volný <input type="checkbox"/> T3 celkový <input type="checkbox"/> Anti TPO <input type="checkbox"/> Anti TG <input type="checkbox"/> Anti TSH (TRAK) <input type="checkbox"/> Parathormon (1-84 PTH) <input type="checkbox"/> STH (hGH) <input type="checkbox"/> hCG <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Volný testosteron <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> FAI (index volných androgenů - výp) <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> AMH - přímá úhrada <input type="checkbox"/> Kortizol ranní <input type="checkbox"/> Kortizol čas: <input type="checkbox"/> ACTH ¹⁵ (EDTA) <input type="checkbox"/> Renin ¹⁵ <input type="checkbox"/> klid <input type="checkbox"/> zátěž <input type="checkbox"/> Aldosteron ¹⁵ <input type="checkbox"/> klid <input type="checkbox"/> zátěž <input type="checkbox"/> Renin / aldosteron ¹⁵ výp. <input type="checkbox"/> Serotonin Katecholaminy (EDTA)¹⁵ <input type="checkbox"/> Adrenalin, NA, dopamin ¹⁵ <input type="checkbox"/> Metanefrin/normetanefrin ¹⁵ Preventivní prohlídky pro PL <input type="checkbox"/> 19+ let (vstupní, registrace) Glu, KO, Chol, HDL, LDL, TAG, Lipid, S-krea + eGF, M+S, UACR <input type="checkbox"/> 25-44 let Glu, KO, Chol, HDL, LDL, TAG <input type="checkbox"/> 45+ a 2 roky Glu, KO, Chol, HDL, LDL, TAG, Bilirubin, ALT, AST, ALP, GGT, FOBT (ok. krvácení) <input type="checkbox"/> 50 a 2 roky Glu, KO, Chol, HDL, LDL, TAG, Bilirubin, ALT, AST, ALP, GGT, S-krea + eGF, FOBT (ok. krvácení), UACR <input type="checkbox"/> 50+ a 2 roky (2 a více RF), 60+ a 2 roky (1 RF) NT-proBNP <input type="checkbox"/> 50-69 scr. program Ca prostaty a 2 roky PSA <input type="checkbox"/> Přítomnost DM, HYT, KV onem., CKD S_krea + eGF, UACR <input type="checkbox"/> Ženy po menopauze (Lipoprotein(a)) <input type="checkbox"/> Lipidogram u dětí (v 5 nebo 13 letech při RF) Chol, HDL, LDL, TAG	Nádorové markery (S) <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin <input type="checkbox"/> Kalcitonin <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE4 premenop.(ROMA1) <input type="checkbox"/> HE4 postmenop. (ROMA2) <input type="checkbox"/> hCG (vč. beta-podj.) <input type="checkbox"/> β2-mikroglobulin <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> PSA volný ⁵ <input type="checkbox"/> PSA při pozit. PSA vyš. fPSA <input type="checkbox"/> phi (index zdraví prostaty) ¹⁴ PSA ⁸ , fPSA ⁸ , (2)proPSA ⁸ , index phi Program časného zachytu Ca prostaty (♂ > 50–69 let) <input type="checkbox"/> NSE (neuronspecifická enoláza) <input type="checkbox"/> S100 <input type="checkbox"/> TPA <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/> SCCA Kostní markery (S) <input type="checkbox"/> ALP kost. isoenzym (Osteáza) <input type="checkbox"/> Osteokalcin (NMID) <input type="checkbox"/> PINP <input type="checkbox"/> Beta-Crosslaps (CTX) <input type="checkbox"/> Vitamín D celkový Koncentrace léčiv (S) <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Levetiracetam <input type="checkbox"/> Valproát <input type="checkbox"/> Karbamazepin <input type="checkbox"/> Primidon <input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Etosuximid <input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Klonazepam <input type="checkbox"/> Topiramát <input type="checkbox"/> Zonisamid <input type="checkbox"/> Lacosamid <input type="checkbox"/> Amiodaron Léčivo (Th.) Čas poslední dávky:	Pardubice tel.: 800 737 304 Hradec Králové tel.: 800 737 305 Brno tel.: 800 111 210 Zámbek tel.: 800 737 306 Žďár nad Sáz. tel.: 800 400 280 Dačice tel.: 800 022 891 Turnov tel.: 800 888 250 Tanvald tel.: 800 888 770		Hotově <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Kopie <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> STATIM <input type="checkbox"/>	Moč jednorázová (U) statim <input type="checkbox"/> Chemický a sediment <input type="checkbox"/> Moč chemický <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> Albumin / KREA (ACR) <input type="checkbox"/> Ca / KREA (Nordinův index) <input type="checkbox"/> Drogy - průkaz <input type="checkbox"/> Kotinin - přímá úhrada <input type="checkbox"/> β2-mikroglobulin <input type="checkbox"/> Proteinurie Exkreční frakce (U) <input type="checkbox"/> EF_Vápník (Ca, včetně S_Ca) <input type="checkbox"/> EF_Fosfor (P, včetně S_P) Moč sběr (U) / výpočet odpadu <input type="checkbox"/> Clearance kreatininu ⁴ Objem: ml Čas sběru: hod/min Výška: cm Váha: kg <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kys. močová <input type="checkbox"/> Sodík (Na) <input type="checkbox"/> Draslík (K) <input type="checkbox"/> Chloridy (Cl) <input type="checkbox"/> Vápník (Ca) <input type="checkbox"/> Fosfor (P) <input type="checkbox"/> Hořčík (Mg) <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Bílkovina celková <input type="checkbox"/> Kortizol <input type="checkbox"/> Aldosteron <input type="checkbox"/> HIOK ¹¹ <input type="checkbox"/> HVK ¹¹ <input type="checkbox"/> VMK ¹¹ <input type="checkbox"/> Metanefrin / normetanefrin ¹¹ <input type="checkbox"/> Adrenalin, NA, dopamin ¹¹ Stolice <input type="checkbox"/> Okultní krvácení - kvantitativně <input type="checkbox"/> Kalprotektin ve stolici Poznámka Metody vyšetřované ve smluvní laboratoři Takto označené pole nutně doplnit		
Příjemní: _____ Jméno, titul: _____ Zákl. Dg.: _____ Ost. Dg.: _____ Číslo pojištěnce: _____ Pojišťovna: _____ Cizinci Datum narození: _____ Muž: <input type="checkbox"/> Žena: <input type="checkbox"/> Datum odběru: _____ Čas odběru: _____ Odebral: _____ Razítko (vč. IČZ), odbornost a podpis lékaře: _____ <input type="checkbox"/> Jiné než léčebné účely <input type="checkbox"/> Pacient vyzvedne výsledek osobně				Monitorování DM <input type="checkbox"/> Glukóza (kapilár. odběr) (B - krev, cP-kap.plasma, cS-kap.serum) <input type="checkbox"/> Glukóza (venózní odběr) (vP_NaF, oxalát) <input type="checkbox"/> Glukóza postprandiální (vP_NaF, oxalát) <input type="checkbox"/> Laktát (P) ⁶ <input type="checkbox"/> HbA1c (EDTA) <input type="checkbox"/> Fruktosamin (EDTA) Diagnostika DM <input type="checkbox"/> Glukóza lačná (vP_citrát) ⁹ <input type="checkbox"/> HbA1c (EDTA) Zátěžové testy DM <input type="checkbox"/> oGTT dospělí ³ <input type="checkbox"/> oGTT těhotné 1.trimestr ³ <input type="checkbox"/> oGTT těhotné 2.trimestr (24.-28.t) ³ <input type="checkbox"/> oGTT těhotné - opakovaný ³ <input type="checkbox"/> kontrolní glukóza(P_citrát) ⁹ <input type="checkbox"/> laktózový test ³ <input type="checkbox"/> Resorbční křivka Fe ³		HEMATOLOGIE (krev) statim Krevní obraz (EDTA) statim <input type="checkbox"/> Krevní obraz ¹⁶ Při patologických hodnotách KO laborať indikuje vyšetření v plném rozsahu dle doporučení ČHS. <input type="checkbox"/> KO + dif. <input type="checkbox"/> přístroj. <input type="checkbox"/> mikroskop. <input type="checkbox"/> KO + Retikulocyty <input type="checkbox"/> PLT - SHLUKY ⁶ (Tromboexact) <input type="checkbox"/> Sedimentace erytrocytů Imunohematologie (EDTA) <input type="checkbox"/> Krevní skupina AB0, Rh(D) <input type="checkbox"/> Screening anti-ery protilátek <input type="checkbox"/> Týden gravidity <input type="checkbox"/> Datum profylaxe		Koagulace (Na citrát 1:9;3,2%;0,109M) <input type="checkbox"/> Antikoagulační Th. <input type="checkbox"/> warfarin <input type="checkbox"/> heparin <input type="checkbox"/> NOAC: <input type="checkbox"/> Antiagreg. Th. <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Pacient bez Th. <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> PT (Quick), INR <input type="checkbox"/> aPTT <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> D-dimery <input type="checkbox"/> Trombinový čas (TT) <input type="checkbox"/> Antitrombin	
Lipidy a apolipoproteiny (S) <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Cholesterol HDL <input type="checkbox"/> Cholesterol LDL <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> Apo A1 <input type="checkbox"/> Apo B <input type="checkbox"/> Lp(a)				Screening monokl. bílkovin <input type="checkbox"/> ELFO bílkovin (S) <input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinů ⁴ <input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin (S),(U) <input type="checkbox"/> Kvantifikace paraproteinů <input type="checkbox"/> FLC kappa/lambda kvantitativně, poměr		Program časného zachytu Ca prostaty (♂ > 50–69 let) <input type="checkbox"/> NSE (neuronspecifická enoláza) <input type="checkbox"/> S100 <input type="checkbox"/> TPA <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/> SCCA Kostní markery (S) <input type="checkbox"/> ALP kost. isoenzym (Osteáza) <input type="checkbox"/> Osteokalcin (NMID) <input type="checkbox"/> PINP <input type="checkbox"/> Beta-Crosslaps (CTX) <input type="checkbox"/> Vitamín D celkový Koncentrace léčiv (S) <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Levetiracetam <input type="checkbox"/> Valproát <input type="checkbox"/> Karbamazepin <input type="checkbox"/> Primidon <input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Etosuximid <input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Klonazepam <input type="checkbox"/> Topiramát <input type="checkbox"/> Zonisamid <input type="checkbox"/> Lacosamid <input type="checkbox"/> Amiodaron Léčivo (Th.) Čas poslední dávky:		Stolice <input type="checkbox"/> Okultní krvácení - kvantitativně <input type="checkbox"/> Kalprotektin ve stolici Poznámka Metody vyšetřované ve smluvní laboratoři Takto označené pole nutně doplnit	

Diagnostika infekčních onemocnění

Sérologická vyšetření (krev)		Bakteriologická vyšetření			PCR vyšetření *
Virové hepatitidy (S)	Antropozoonózy	<input type="checkbox"/> AEROBNÍ KULTIVACE (K+C*) <input type="checkbox"/> AEROBNÍ + ANAEROBNÍ KULTIVACE (K+C*) <input type="checkbox"/> BEZ CITLIVOSTI <input type="checkbox"/> CITLIVOST NA ANTIMYKOTIKA <input type="checkbox"/> MIC** (kvantitativní)	Vyšetření močové soustavy	Ostatní	Průkaz nukleové kyseliny
Hepatitida A <input type="checkbox"/> anti-HAV IgG <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s.l. - IgM, IgG (screening protilátek) <input type="checkbox"/> v případě positivity Western Blot <input type="checkbox"/> v případě negativity Western Blot		<input type="checkbox"/> moč (střední proud) <input type="checkbox"/> moč cévkovaná <input type="checkbox"/> moč z permanentního katetru <input type="checkbox"/> moč - odběr do URICULT	<input type="checkbox"/> stěr ze spojivek P L <input type="checkbox"/> stěr z oka P L <input type="checkbox"/> výtěr ze zvukovodu P L <input type="checkbox"/> výtěr ze stř. ucha P L	Hepatitidy <input type="checkbox"/> HBV DNA kvalita <input type="checkbox"/> HBV DNA kvantita <input type="checkbox"/> HCV RNA kvalita <input type="checkbox"/> HCV RNA kvantita
Hepatitida B <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBs <input type="checkbox"/> anti-HBe <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM <input type="checkbox"/> anti-HBc	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s.l. - IgM, IgG - Western Blot <input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida - IgM, IgG	Vyšetření dýchacích cest <input type="checkbox"/> výtěr z krku, tonzil <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> výtěr z nosohltanu <input type="checkbox"/> výtěr z dutiny ústní <input type="checkbox"/> výtěr z hrtanu <input type="checkbox"/> stěr z jazyka <input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> stěr z tracheální kanyly <input type="checkbox"/> TAS - tracheální aspirát <input type="checkbox"/> BAL - bronchoalveolární laváž <input type="checkbox"/> Kultivace Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Průkaz antigenu Legionella pneumophila (moč)	Vyšetření pohlavní soustavy <input type="checkbox"/> výtěr z pochvy <input type="checkbox"/> výtěr z pochvy - screening Str. agalactiae (GBS) <input type="checkbox"/> výtěr z vulvy <input type="checkbox"/> výtěr z cervixu <input type="checkbox"/> MOP - mikrobiální obraz poševní <input type="checkbox"/> výtěr z uretry <input type="checkbox"/> stěr z penisu <input type="checkbox"/> ejakulát, sperma <input type="checkbox"/> prostatický sekret	<input type="checkbox"/> stěr z rány <input type="checkbox"/> stěr z ložiska <input type="checkbox"/> stěr z kůže..... <input type="checkbox"/> stěr z dekubitu <input type="checkbox"/> stěr z bércového vředu <input type="checkbox"/> punktát z <input type="checkbox"/> tekutina z <input type="checkbox"/> hnis z <input type="checkbox"/> stěr z abscesu <input type="checkbox"/> stěr z pištěle <input type="checkbox"/> tkáň z <input type="checkbox"/> jiný materiál	Herpetické viry <input type="checkbox"/> HSV-1, 2 DNA <input type="checkbox"/> VZV DNA <input type="checkbox"/> EBV DNA <input type="checkbox"/> CMV DNA
Hepatitida C <input type="checkbox"/> anti-HCV	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii - IgM, IgG, avidita <input type="checkbox"/> Toxocara canis - IgG	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu Streptococcus pneumoniae (moč)	Kultivace urogenitálních mykoplazmat <input type="checkbox"/> výtěr z uretry <input type="checkbox"/> výtěr z pochvy <input type="checkbox"/> stěr z cervixu <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> sperma	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Respirační onemocnění <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis / Bordetella parapertussis DNA <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae DNA <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae DNA <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA (COVID-19) <input type="checkbox"/> Multiplex chřipka A,B,RS virus RNA
Hepatitida E <input type="checkbox"/> anti-HEV IgM <input type="checkbox"/> anti-HEV IgG	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes - IgM, IgG <input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM, IgG <input type="checkbox"/> Francisella tularensis IgM + IgG <input type="checkbox"/> Brucella abortus IgM, IgG	<input type="checkbox"/> Průkaz antigenu Legionella pneumophila (moč)	Průkaz antigenů respiračních virů <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> výplach nosu <input type="checkbox"/> Adenoviry, RS virus <input type="checkbox"/> Virus chřipky A, B	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	STD (sexuálně přenosné nemoci) <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis DNA <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae DNA (CT/NG) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium / Mycoplasma hominis DNA <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum / Ureaplasma parvum DNA <input type="checkbox"/> HPV high risk DNA <input type="checkbox"/> STD Multiplex panel DNA (N.gonorrhoeae, Chl.trachomatis, U.urealyticum, U.parvum, M.hominis, M.genitalium, T. vaginalis) <input type="checkbox"/> Genital Ulcer Multiplex DNA (Treponema pallidum, HSV 1, HSV 2)
Herpetické viry <input type="checkbox"/> EBV VCA - IgM, VCA - IgG, EBNA - IgG, EA - IgG (inf. mononukleóza) <input type="checkbox"/> CMV (Cytomegalovirus) – IgM, IgG, avidita IgG <input type="checkbox"/> HSV 1,2 (Herpes simplex virus 1,2) – IgM, IgG (Inf. Herpes simplex) <input type="checkbox"/> VZV (Varicella zoster virus) – IgM, IgG (plané neštovice, pásový opar) <input type="checkbox"/> HHV 6 - IgG (6. nemoc)	Postvakcinační protilátky <input type="checkbox"/> Hepatitida A - IgG <input type="checkbox"/> Hepatitida B - anti-HBs <input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida - IgG <input type="checkbox"/> Tetanus toxoid - IgG <input type="checkbox"/> Rubella - IgG (zarděnky) <input type="checkbox"/> Morbilli - IgG (spalničky) <input type="checkbox"/> Parotitis - IgG (příušnice) <input type="checkbox"/> Diphteria (záškrt) - IgG <input type="checkbox"/> VZV (Varicella zoster virus) - IgG <input type="checkbox"/> COVID-19 - IgG	Vyšetření trávicí soustavy <input type="checkbox"/> výtěr z recta <input type="checkbox"/> výtěr z recta - návrat z ciziny <input type="checkbox"/> stolice - antigen Rotaviry, Adenoviry, Noroviry <input type="checkbox"/> stolice - toxin Clostridium difficile <input type="checkbox"/> stolice - antigen Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Grahamův stěr - vyšetření na Roupou dětského <input type="checkbox"/> Vyšetření stolice komplex	Průkaz antigenu Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> výtěr z uretry <input type="checkbox"/> výtěr z pochvy <input type="checkbox"/> stěr z cervixu <input type="checkbox"/> moč Cizorodý materiál <input type="checkbox"/> Kanyla močová <input type="checkbox"/> Kanyla dialyzační <input type="checkbox"/> Kanyla jiná <input type="checkbox"/> IUD	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Ostatní <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s. l. DNA <input type="checkbox"/> Clostridium difficile (toxigenní kmeny) DNA
Sexuálně přenosné infekce <input type="checkbox"/> HIV-1, 2 Ab/Ag <input type="checkbox"/> HIV-1, 2 Ab/Ag + certifikát <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (screening celkových protilátek),RPR (syfilis) <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis - IgA, IgG	GIT <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori - IgG <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica - IgA, IgG <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni	Vyšetření stolice komplex	Screening ESBL <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Materiál <input type="checkbox"/> Sérum <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Plná krev <input type="checkbox"/> Moč <input type="checkbox"/> Stolice <input type="checkbox"/> Mozkomíšni mok <input type="checkbox"/> Výtěr z uretry <input type="checkbox"/> Cervikální stěr <input type="checkbox"/> Vaginální výtěr pro CT/NG <input type="checkbox"/> Kožní stěr <input type="checkbox"/> Stěr z oka <input type="checkbox"/> Výtěr z úst <input type="checkbox"/> Výtěr z krku <input type="checkbox"/> Výtěr nosohltan <input type="checkbox"/> Plicní aspirát <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Punktát <input type="checkbox"/> Jiný
Respirační infekce <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae - IgM, IgG <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae - IgM, IgA, IgG <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis toxin - IgA, IgG (černý kašel) <input type="checkbox"/> Bordetella parapertussis - IgM, IgA, IgG <input type="checkbox"/> COVID-19 - IgG	GIT <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori - IgG <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica - IgA, IgG <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni	Vyšetření stolice komplex	Screening ESBL <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Ostatní <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s. l. DNA <input type="checkbox"/> Clostridium difficile (toxigenní kmeny) DNA
Exantémové infekce <input type="checkbox"/> Morbilli - IgM, IgG (spalničky) <input type="checkbox"/> Rubella - IgM, IgG (zarděnky) <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 - IgM, IgG (5. nemoc) <input type="checkbox"/> Parotitis – IgM, IgG (příušnice)	GIT <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori - IgG <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica - IgA, IgG <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni	Vyšetření stolice komplex	Screening ESBL <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Screening MRSA <input type="checkbox"/> výtěr z krku <input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z <input type="checkbox"/> stěr z	Ostatní <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s. l. DNA <input type="checkbox"/> Clostridium difficile (toxigenní kmeny) DNA
Adresa / telefon pacienta (např. rektální výtěry, epid. významná vyšetření):	Léčba ATB (druh a délka léčby):			*Pacient souhlasí s vyšetřením.	
Poznámky:			*Pacient souhlasí s vyšetřením.		