

Přijato:

V

NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s. - CENTRÁLNÍ LABORATOŘE
 Laboratoř klinické mikrobiologie, Pracoviště virologie, B. Němcové 54, České Budějovice 370 01
 PŘÍJEM MATERIÁLU tel.: 38 787 3535, PRACOVIŠTĚ tel.: 38 787 3651, www.nemcb.cz

VIROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Č. pojištěnce: _____	ZP: _____	Datum narození: _____
Příjmení, jméno: _____	Pohlaví: _____	Razítko (IČZ) a podpis lékaře
Oddělení/Bydliště: _____	Dg.: _____	
Materiál: _____		

Datum a čas odběru: _____	Odebral/a: _____
---------------------------	------------------

Klinické údaje, údaje o očkování:

<u>Kultivace</u>	<u>Sérologie</u> (průkaz protilátek)	<u>Hepatitidy a HIV</u>
(stěr do transportních pūd)		
<input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma spp., Mycoplasma hominis</i> a citlivost k antibiotikům	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Hepatitis A
<u>Průkaz virových antigenů</u>	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae, trachomatis, psittaci</i>	<input type="checkbox"/> Anti-HAV IgM
Gastroenteritidy (stolice)	<input type="checkbox"/> chlamydie imunoblot	<input type="checkbox"/> Anti-HAV total
<input type="checkbox"/> Rotaviry, Adenoviry, Noroviry	<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i>	Hepatitis B
Astroviry	<input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida	<input type="checkbox"/> HBsAg
SARS-CoV-2 (krev)	<input type="checkbox"/> West Nile virus	<input type="checkbox"/> Anti-HBs
<input type="checkbox"/> N-antigen	<input type="checkbox"/> Herpes simplex	<input type="checkbox"/> Anti-HBc total
Dengue (krev)	<input type="checkbox"/> Varicella-zoster	<input type="checkbox"/> Anti-HBc IgM
<input type="checkbox"/> NS1 antigen, IgM, IgG	<input type="checkbox"/> CMV	<input type="checkbox"/> HBeAg
	<input type="checkbox"/> EBV	<input type="checkbox"/> Anti-HBe
	<input type="checkbox"/> HHV-6	Hepatitis C
	<input type="checkbox"/> Rubeola (zarděnky)	<input type="checkbox"/> Anti-HCV
	<input type="checkbox"/> Morbilli (spalničky)	Hepatitis E
	<input type="checkbox"/> Parotitis (příušnice)	<input type="checkbox"/> Anti-HEV
	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19	HIV
	<input type="checkbox"/> Hantaviry	<input type="checkbox"/> HIV (1+2) Antigen/Protilátka
	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2	
Transportní pūdy pro kultivaci mycoplasmat a ureaplasmat jsou k dispozici v laboratoři na vyžádání.	Pro orientační zjištění stavu imunity lze vyšetřit jen IgG - vedle požadavku na vyšetření je nutno napsat IgG.	PROSÍME O TELEFONICKÉ OZNÁMENÍ URGENTNÍCH POŽADAVKŮ NA VYŠETŘENÍ.

Údaje pracoviště: _____	Lab. číslo: _____
-------------------------	-------------------

NCB_PVIR_F_016_J

1/1

kód pro objednávku NCB: F0042