

ŽÁDANKA NA BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ

PŘÍJMENÍ		DATUM A ČAS ODBĚRU		RAZÍTKO ODDĚLENÍ
JMÉNO		JMÉNO, PŘÍJMENÍ A PODPIS ODEBÍRAJÍCÍHO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE				
POJIŠŤOVNA		JMÉNO, PŘÍJMENÍ A PODPIS LÉKAŘE		
DIAGNÓZA				☐ STATIM

Žadanku přezkoumal: jméno a příjmení; datum a čas přijetí do laboratoře:

Odběr do VACUETTE červená s gelem				
☐ Glykémie	☐ TSH	☐ HBsAg	☐ Moč ranní	
☐ Bilirubin	☐ fT4	☐ HAV IgG	☐ Moč sbíraná	
☐ AST	☐ fT3*	☐ HAV IgM	Objem:	ml
☐ ALT	☐ Anti-TG*	☐ anti-HBs	Doba sběru:	h
☐ GGT	☐ Anti-TPO*	☐ HCV*	Výška:	cm
☐ ALP	☐ TRAb*	☐ HIV*	Váha:	kg
☐ Amyláza		☐ Syphilis*	☐ Chemický a sediment	
☐ Lipáza	☐ β-hCG		☐ ACR (albumin/kreatinin)	
☐ Urea		☐ Anémický soubor	☐ PCR (celková bílkovina/kreatinin)	
☐ Kreatin	☐ CEA*	(Fe, Ferritin, B12, Foláty, TRF, Saturace TRF, TIBC)	☐ Albumin	
☐ Kyselina močová	☐ CA 15-3*		☐ Kreatinin	
☐ Celková bílkovina	☐ CA 19-9*		☐ Amyláza	
☐ Albumin	☐ CA 125*		☐ Na, K, Cl	
☐ Cholesterol	☐ Total PSA*		☐ P	
☐ Triacylglyceridy	☐ AFP*		☐ Ca	
☐ HDL-cholesterol			☐ Mg	
☐ LDL-cholesterol (výpočet)	☐ Vitamín D*		☐ Clearance kreatininu	
☐ Ca	☐ Activ-B12*		☐ celková bílkovina	
☐ Ca ionizovaný (výpočet)	☐ Foláty*		☐ urea	
☐ P	☐ Transferin*		☐ kyselina močová	
☐ Fe	☐ Feritin*		☐ glukóza	
☐ Na, K, Cl	☐ Parathormon*	Odběr do VACUETTA fialová		
☐ Mg	☐ DHES-S*	☐ Glykovaný hemoglobin		
☐ CRP	☐ Estrodiol*	☐ oGGT – orálně glukózový tolerační test***		
☐ Prokalcitonin	☐ FSH*	*nestatimová vyšetření, provádí se pouze ve všední dny		
☐ ASLO	☐ Kortizol*	**Ostatní laboratorní vyšetření viz smluvní laboratoř, žádanky naleznete zde: https://www.citylab.cz/lekar/laboratorni-zadanky		
	☐ LH*	***nutné on-line rezervace na webových stránkách: www.nemocnicebrandys.cz - ON-LINE REZERVACE – oGTT – orálně glukózový tolerační test		
	☐ Progesteron*	Laboratorní číslo (vyplňuje laboratoř)		
	☐ SHBG*			
	☐ Testosteron*			
JINÉ**:				