



NEMOCNICE
BRANDÝS

PP Hospitals, s.r.o., oddělení klinické biochemie a hematologie, tel.: 326 746 568

ŽÁDANKA NA HEMATOLOGICKÉ 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:

Je nutné dodržet odběr po rysku a promíchání krve s činidlem ve zkumavce ihned po odběru

☐ KREVNÍ OBRAZ	VACUETTE fialová	☐ APTT	VACUETTE modrá
☐ SEDIMENTACE	VACUETTE černá	☐ QUICK	VACUETTE modrá
☐ KS + Rh faktor	VACUETTE fialová (6 ml)	☐ D-Dimery	VACUETTE modrá
☐ Screen. antiery. protila	nutná samotnatná zkumavka	Laboratořní číslo (vyplňuje laboratoř)	
☐ ASTRUP	☐ žilní ☐ arteriální		
odběrová stříkačka pro ASTRUP			



NEMOCNICE
BRANDÝS

PP Hospitals, s.r.o., oddělení klinické biochemie a hematologie, tel.: 326 746 568

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

Odběrová místnost se nachází v suterénu hlavní budovy nemocnice. Odběry ve všední dny Po-Pá od 7:00-10:30