

FN Motol	Ústav lékařské chemie a klinické biochemie	
Laboratorní příručka		
IIIILP_8UKBP_1/2019-1		
Datum vydání: 1.1.2019	Verze: 1	Strana 1 (celkem 5)

## Příloha č. 1

## Vzory žádanek

### Žádanka o RUTINNÍ biochemická vyšetření

#### R Žádanka o biochemická vyšetření - ÚKBP FNM

Laboratorní číslo:

Pokračování →

<input type="checkbox"/> sérum <input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> plazma <input type="checkbox"/> krev	<input type="checkbox"/> drán <input type="checkbox"/> stolice	<input type="checkbox"/> likvor <input type="checkbox"/> punktát	<input type="checkbox"/> dialyzát <input type="checkbox"/> plodová voda	<input type="checkbox"/> žaludeční obsah <input type="checkbox"/> duodenální obsah
--	--	---	---	--	---

<input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> <input type="checkbox"/> K <sup>+</sup> <input type="checkbox"/> Cl <sup>-</sup> <input type="checkbox"/> TCa (celkový) <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> STFR (receptor pro transf.) <input type="checkbox"/> Fosfáty anorg. <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Měď <input type="checkbox"/> Zinek <input type="checkbox"/> Selen <input type="checkbox"/> Mangan <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Glykovaný Hb <input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> Inzulín <input type="checkbox"/> Anti GAD <input type="checkbox"/> Anti IA-2 <input type="checkbox"/> o-GTT	<input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> GGT (GMT) <input type="checkbox"/> Cholinesteráza <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Pankreatická amyláza <input type="checkbox"/> Lipáza  <input type="checkbox"/> ACE (angiot. konvertáza) <input type="checkbox"/> LD - isoenzymy  <input type="checkbox"/> Celkový bilirubin <input type="checkbox"/> Přímý bilirubin <input type="checkbox"/> Platina <input type="checkbox"/> Olovo <input type="checkbox"/> Stroncium <input type="checkbox"/> Kadmium	<input type="checkbox"/> Močová kyselina <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Clearance kreatininu <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> Triacylglyceroly <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> HDL cholesterol <input type="checkbox"/> LDL cholesterol <input type="checkbox"/> ELFO lipoproteinů <input type="checkbox"/> Lipoprotein Lp(a) <input type="checkbox"/> Apolipoprotein B <input type="checkbox"/> Apolipoprotein A-I  <input type="checkbox"/> Troponin I kardiální <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> CK - MB (mass) <input type="checkbox"/> CK - MB <input type="checkbox"/> NT-proBNP <input type="checkbox"/> Homocystein	<input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> ELFO bílkovin <input type="checkbox"/> ELFO s imunofixací <input type="checkbox"/> FLC Kappa <input type="checkbox"/> FLC Lambda <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Ceruloplasmin <input type="checkbox"/> Prealbumin <input type="checkbox"/> Orosomukoprotein <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Alfa-1-antitrypsin <input type="checkbox"/> Transferin <input type="checkbox"/> Alfa-2-makroglobulin <input type="checkbox"/> B-traceprotein  <input type="checkbox"/> Mikroalbuminurie <input type="checkbox"/> Bence Jones bílkovina	<input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> Volné T3 <input type="checkbox"/> Volné T4 <input type="checkbox"/> TSH (thyreotropin) <input type="checkbox"/> Anti - thyreoglobulin <input type="checkbox"/> Anti - TPO (thyr. peroxidáza) <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin <input type="checkbox"/> TRAK <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> Prokalcitonin
---	---	--	---	--

<input type="checkbox"/> ml / <input type="checkbox"/> hod <b>DIURÉZA</b>	<input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> kg <b>VÝŠKA HMOTNOST</b>
--	--

Pro každý materiál je nutno použít samostatnou žádanku.

ODDĚLENÍ:

Telefon:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ČÍSLO POJIŠTĚNCE	POJIŠTOVNA	Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištění)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PŘÍJMENÍ	PSČ	Odbornost	Diagnóza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JMÉNO	IČZ a IČL lékaře	Datum, čas	Jmenovka a podpis lékaře

<input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> Volné PSA <input type="checkbox"/> PSA 3. generace  <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> TPA <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> Ferritin  <input type="checkbox"/> Volné beta HCG <input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> SCC <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 <input type="checkbox"/> S-100 <input type="checkbox"/> Kalcitonin <input type="checkbox"/> Kalcitonin stimulační	<input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Kortisol volný v moči <input type="checkbox"/> Kortisol celkový v séru <input type="checkbox"/> Dehydroepiandrosteronsulfát <input type="checkbox"/> 17-hydroxyprogesteron <input type="checkbox"/> Parathormon intaktní <input type="checkbox"/> Somatotropin (hGH, STH)  <input type="checkbox"/> Osteokalcin N-MID  <input type="checkbox"/> P I NP <input type="checkbox"/> Beta - crosslaps (CTx) <input type="checkbox"/> ALP - isoenzymy <input type="checkbox"/> 25-OH vitamin D	<input type="checkbox"/> NAG <input type="checkbox"/> Alfa-1-mikroglobulin <input type="checkbox"/> Beta-2-mikroglobulin <input type="checkbox"/> Močový konkrement  <input type="checkbox"/> Metabolity katecholaminů <input type="checkbox"/> Celkové porfyriny v moči <input type="checkbox"/> Oxaláty v moči  <input type="checkbox"/> IGFBP-3 <input type="checkbox"/> IGF-I	<input type="checkbox"/> Vitamin B 12 <input type="checkbox"/> Listová kyselina <input type="checkbox"/> Vitamin A <input type="checkbox"/> Vitamin E <input type="checkbox"/> Beta karoten  <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM <input type="checkbox"/> Anti HAV IgG <input type="checkbox"/> Anti HCV <input type="checkbox"/> HCV antigen <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> Anti HBs <input type="checkbox"/> Anti HBe <input type="checkbox"/> Anti HBe IgM <input type="checkbox"/> Anti HBe IgG	<input type="checkbox"/> Laktát  <input type="checkbox"/> Amoniak  <input type="checkbox"/> Fetální hemoglobin <input type="checkbox"/> Hemoglobin A2
---	---	---	--	--

Pro každý materiál je nutno použít samostatnou žádanku.

Kód náhrady

Identifikační údaje laboratoře:

Identifikace externího pacienta:

ÚKBP 2. LF UK a FN Motol  
 V Úvalu 84  
 150 06 PRAHA 5  
 IČZ: 05002152  
 Přednosta: prof. MUDr. Richard Průša, CSc.  
 Telefon: 2 2443 5313, 5330, Fax: 2 2443 5320

Adresa zařízení žadatele:

Adresa pacienta:

FN Motol	Ústav lékařské chemie a klinické biochemie	
Laboratorní příručka		
IIIILP_8UKBP_1/2019-1		
Datum vydání: 1.1.2019	Verze: 1	Strana 2 (celkem 5)

## Žádanka o STATIMOVÁ biochemická vyšetření

**S Žádanka o STATIMOVÁ biochemická vyšetření** Laboratorní číslo: \_\_\_\_\_

Ústav klinické biochemie a patobiochemie 2. LF UK a FN Motol, přednosta prof. MUDr. R. Průša, CSc.  
V ÚVALU 84, 150 06 PRAHA 5, 2. patro G, telefon: 2443 5313, 5330, poštovní pošta 5313, 5330

<input type="checkbox"/> sérum	<input type="checkbox"/> plasma	<input type="checkbox"/> drén	<input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> krev	<input type="checkbox"/> dialyzát	<input type="checkbox"/> punktát

<input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> <input type="checkbox"/> K <sup>+</sup> <input type="checkbox"/> Cl <sup>-</sup> <input type="checkbox"/> TCa (celkový) <input type="checkbox"/> iCa <sup>2+</sup> (ionizovaný) <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> iMg <sup>2+</sup> (ionizovaný) <input type="checkbox"/> Glukóza	<input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> CK  <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Pankreatická amyláza	<input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Močová kyselina  <input type="checkbox"/> Celkový bilirubin <input type="checkbox"/> Přímý bilirubin  <input type="checkbox"/> Troponin I kardiální <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> CK - MB (mass) <input type="checkbox"/> CK - MB <input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> Celková bílkovina <input type="checkbox"/> Prokalcitonin <input type="checkbox"/> CRP-HS <input type="checkbox"/> Cholesterol  <input type="checkbox"/> Amoniak <input type="checkbox"/> Laktát  <input type="checkbox"/> S-Ethanol <input type="checkbox"/> S-Paracetamol <input type="checkbox"/> S-Salicyáty	<input type="checkbox"/> ABR <input type="checkbox"/> Karbonylhemoglobin <input type="checkbox"/> Methemoglobin <input type="checkbox"/> Sulfhemoglobin  <input type="checkbox"/> Volný hemoglobin  <input type="checkbox"/> Parathormon intaktní <input type="checkbox"/> HCG ..... <input type="checkbox"/> HBs Ag (po dohodě)
---	--	---	--	---

Pro každý materiál je nutno použít samostatnou žádanku. **ODDĚLENÍ:** **Telefon:** \_\_\_\_\_

Diuresa: \_\_\_\_\_ ml/ \_\_\_\_\_ hod. Kód náhrady         

<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> ČÍSLO POJIŠTĚNCE	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> POJIŠŤOVNA	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištění)
<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> PŘÍJMENÍ	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> PSC	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Odbornost
<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> JMÉNO	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> IČZ a IČL lékaře	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Čas a datum <span style="margin-left: 20px;">Jmenovka a podpis lékaře</span>

FN Motol 147b Dodávák: S-TYPO Nenačovice s.r.o., Nenačovice 72, 266 01 Beroun, tel.: 731477086, fax: 311671567

## Žádanka o biochemická vyšetření moč a stolice

**M Žádanka o biochemická vyšetření: moč a stolice** Laboratorní číslo: \_\_\_\_\_

Ústav klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol, přednosta prof. MUDr. R. Průša, CSc.  
V ÚVALU 84, 150 06 PRAHA 5, 2 - G, telefon: 2244 5313, poštovní pošta 5313, 5330

<input type="checkbox"/> moč - statim	<input type="checkbox"/> moč - normální	<input type="checkbox"/> stolice
---------------------------------------	---	----------------------------------

<input type="checkbox"/> moč chemicky - vyš. parametry: spec. hmotnost, ph, leukocyty, nitry, bílkovina, glukóza, ketolátky, urobilinogen, bilirubin, krev
<input type="checkbox"/> moč mikroskopicky
<input type="checkbox"/> močový sediment dle Hamburgera
<input type="checkbox"/> glukóza + ketolátky (semikvantitativně)
<input type="checkbox"/> stolice na OK: I. II. III.

Pro každý materiál je nutno použít samostatnou žádanku. **ODDĚLENÍ:** **Telefon:** \_\_\_\_\_

Diuresa: \_\_\_\_\_ ml/ \_\_\_\_\_ hod. Kód náhrady         

<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> ČÍSLO POJIŠTĚNCE	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> POJIŠŤOVNA	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištění)
<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> PŘÍJMENÍ	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> PSC	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Odbornost
<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> JMÉNO	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> IČZ a IČL lékaře	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> Datum <span style="margin-left: 20px;">Jmenovka a podpis lékaře</span>

FN Motol 59d Dodávák: S-TYPO Nenačovice s.r.o., Nenačovice 72, 266 01 Beroun, tel.: 731 477 080, fax: 311 671 567

FN Motol	Ústav lékařské chemie a klinické biochemie	
Laboratorní příručka		
IIIILP_8UKBP_1/2019-1		
Datum vydání: 1.1.2019	Verze: 1	Strana 3 (celkem 5)

### Žádanka o vyšetření koncentrace léků a návykových látek

**L Žádanka o vyšetření** koncentrace léků, toxických a návykových látek

Ústav klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol, přednosta prof. MUDr. R. Průša, CSc.  
V ÚVALU 84, 150 06 PRAHA 5, 2 - G, telefon 22443 5313, potrubní pošta 5313, 5330

Laboratorní číslo:

S-sérum     B-krev     U-moč

**Kód náhrady**

<input type="checkbox"/> S-Primidon	<input type="checkbox"/> S-Amikacin	<input type="checkbox"/> S-Digoxin	<input type="checkbox"/> U-Kanabinoidy
<input type="checkbox"/> S-Fenobarbital	<input type="checkbox"/> S-Gentamicin	<input type="checkbox"/> S-Teofylin	<input type="checkbox"/> U-Opiáty
<input type="checkbox"/> S-Fenytoin	<input type="checkbox"/> S-Netilmicin	<input type="checkbox"/> S-Ethanol	<input type="checkbox"/> U-Kokainové metabolity
<input type="checkbox"/> S-Karbamazepin	<input type="checkbox"/> S-Tobramycin	<input type="checkbox"/> S-Paracetamol	<input type="checkbox"/> U-Amfetamin
<input type="checkbox"/> S-Ethosuximid	<input type="checkbox"/> S-Vankomycin	<input type="checkbox"/> S-Salicyláty	<input type="checkbox"/> U-Benzodiazepiny
<input type="checkbox"/> S-Epoxykarbamazepin	<input type="checkbox"/> S-Mangan	<input type="checkbox"/> S-Mykofenolát	<input type="checkbox"/> P-Platina
<input type="checkbox"/> S-Kys. valproová	<input type="checkbox"/> S-Busulfanum	<input type="checkbox"/> B-Cyklosporin	<input type="checkbox"/> P-Stroncium
<input type="checkbox"/> S-Lithium	<input type="checkbox"/> S-Methotrexát	<input type="checkbox"/> B-Tacrolimus	<input type="checkbox"/> B-Kadmium
<input type="checkbox"/> S-Lamotrigin	<input type="checkbox"/> S-Itrakonazol	<input type="checkbox"/> B-Sirolimus	<input type="checkbox"/> B-Olovo
<input type="checkbox"/> S-Sulthiam	<input type="checkbox"/> S-Hydroxyitakonazol		

Pro každý materiál je nutno použít samostatnou žádanku. **ODDĚLENÍ:** Telefon:

Čas odběru:  Čas poslední podané dávky:  Hmotnost:  kg Výška:  cm

ČÍSLO POJIŠTĚNCE     POJIŠŤOVNA     Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištěnce)

PŘÍJMENÍ     PSČ     Odbornost     Diagnóza

JMÉNO     IČZ     Datum     Jmenovka a podpis lékaře

FN Motol 145a    Dodává: S-TYPO Nenačovice s.r.o., Nenačovice 72, 266 01 Beroun, tel.: 731 477 080, fax: 311 671 567

### Žádanka o vyšetření protilátek proti HIV 1,2

**Žádanka o vyšetření protilátek proti HIV 1, 2**  
Ústav klinické biochemie a patobiochemie 2. LF UK a FN Motol  
V ÚVALU 84, PRAHA 5, 2 - G, telefon: 22443 5313, potrubní pošta 5313, 5330  
Přednosta: Doc. MUDr. Richard Průša, CSc.

Laboratorní číslo:   
Celkový počet požadavků:

**Kód náhrady**

Materiál: sérum

- protilátky proti HIV 1, 2
- p24 antigen + protilátky proti HIV 1, 2

Pozn. Výsledky doručujeme do rukou ordinujícího lékaře.

**ODDĚLENÍ:** Telefon:

ČÍSLO POJIŠTĚNCE     POJIŠŤOVNA     Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištěnce)

PŘÍJMENÍ     PSČ     Odbornost     Diagnóza

JMÉNO     IČZ     Datum     Jmenovka a podpis lékaře

FN Motol 132a    Dodává: S-TYPO Nenačovice s.r.o., Nenačovice 72, 266 01 Beroun, tel.: 311672166, 311672276, fax: 311671567

FN Motol	Ústav lékařské chemie a klinické biochemie	
Laboratorní příručka		
III LP_8UKBP_1/2019-1		
Datum vydání: 1.1.2019	Verze: 1	Strana 4 (celkem 5)

## Žádanka pro terapeutické monitorování léčiv

Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol, přednosta Prof. MUDr. R. Průša, CSc.  
V ÚVALU 84, 150 06 PRAHA 5, 2-G, Telefon 224435313, potrubní pošta 5313, 5330

### Žádanka pro terapeutické monitorování léčiv (TDM)

Žadající pracoviště/oddělení:  Tel.....	<input checked="" type="radio"/> Odbornost..... Jmenovka lékaře..... Datum..... podpis lékaře.....
---	--

<input checked="" type="radio"/> Identifikační a důležité demografické údaje pacienta Číslo pojistěnce ..... Pojišťovna ..... Jméno..... Příjmení..... Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojistěnce)..... PSČ..... IČZ.....		Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> Hmotnost (kg)..... Výška (cm)..... Diagnóza pro indikace monitorovaného léku..... S-Kreatinin...../S-cystatin-C...../S-Albumin...../CB.....
---	--	---

<input checked="" type="radio"/> Požadovaný lék k terapeutickému monitorování (volbu prosíme označte "x" v daném čtverci).			
<input type="checkbox"/> Amikacin	<input type="checkbox"/> Fenobarbital	<input type="checkbox"/> Kys. valproová	<input type="checkbox"/> Posakonazol
<input type="checkbox"/> Busulfanum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lamotrigin	<input type="checkbox"/> Primidon
<input type="checkbox"/> Carboplatinum / <input type="checkbox"/> Cis-platinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lithium	<input type="checkbox"/> Sirolimus
<input type="checkbox"/> Cyklosporin-A	<input type="checkbox"/> Gentamicin	<input type="checkbox"/> Methotrexát	<input type="checkbox"/> Sultiam
<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> Karbamazepin	<input type="checkbox"/> Mykofenolát	<input type="checkbox"/> Tacrolimus
<input type="checkbox"/> Ethosuximid	<input type="checkbox"/> Karbamazepin+ Epoxid	<input type="checkbox"/> Phenytoin	<input type="checkbox"/> Teofylin

<input checked="" type="radio"/> Jiné sdělení o klinickém stavu pacienta a intervence včetně nejdůležitějších léků vzhledem k vzájemnému ovlivnění s monitorovaným lékem:	<input checked="" type="radio"/> Důvod požadavku <input type="checkbox"/> Zahájení terapie <input type="checkbox"/> Optimalizace terapie <input type="checkbox"/> Možné interakce s jinými léky <input type="checkbox"/> Susp. non-compliance <input type="checkbox"/> Porušené renální / jaterní funkce <input type="checkbox"/> Susp.intoxikace <input type="checkbox"/> Nedosažený očekávaný efekt a jiné
---	---

Byla provedena úprava dávkovacího režimu na základě předchozího monitorování? Ano  Ne

<input checked="" type="radio"/> Údaje o vzorku a dávkovacím režimu (dávká, dávkový interval a případně délka infúze)						
Vzorek	Datum a čas odběru	První dávka Kdy? Kolik? Jak často?	Upravená dávka(kolik?) Od kdy? Do kdy?	Aktuální dávka, dávkový interval a délka infúze	Poslední dávka (kdy?)	Lék byl podán <input type="checkbox"/> Per os <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> i.v. Jinak.....
<input type="checkbox"/> Plasma						
<input type="checkbox"/> Sérum						
<input type="checkbox"/> Plná krev						
<input type="checkbox"/> Jiné.....						

Výsledky monitorování a interpretace, včetně doporučení:

Datum..... Čas..... Podpis..... Konsultant tel. 224435656 mobil-724085657

FN Motol	Ústav lékařské chemie a klinické biochemie	
Laboratorní příručka		
III LP_8UKBP_1/2019-1		
Datum vydání: 1.1.2019	Verze: 1	Strana 5 (celkem 5)

## Žádanka o vyšetření chloridů v potu

### Žádanka o vyšetření chloridů v potu

Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol  
 V ÚVALU 84, 150 06 Praha 5, 2. G, telefon 22443 5313, potrubní pošta 5313,5330  
 Přednosta: Prof. MUDr. R. Průša, CSc.

Materiál: Pot

Chloridy v potu

### Objednávání vyšetření

Tel: +420 224 432 272

ODDĚLENÍ:		Telefon:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ČÍSLO POJIŠTĚNCE	POJIŠŤOVNA	Rodné číslo (pokud se liší od čísla pojištění)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PŘÍJMENÍ	PSČ	Odbornost	Diagnóza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JMÉNO	IČZ	Datum	Jmenovka a podpis lékaře
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FN Motol 130a Odběr: S-TPO Moravice s.r.o., Retavice 72, 202 01 Běloň, tel.: 311672166, 311672276, fax: 311671567

## Elektronická žádanka o vyšetření

### Průvodní list k **BIOCHEMICKÉMU** vyšetření

BIOCHEMICKÁ LABORATOR



721596567

HSTA / KDHO amb. hematolog.stacionář Tel.: 6538  
 IČP: 05002395 Odb.: 202 Založeno: 06.10.2015-10:56  
 Plán odběru: 12.10.2015-10:54  
 DG: C910 Poj: 111 Odběr: dle el.žádanky

Výška: 138 cm  
 Hmotnost: 27 kg

Materiál: Serum  
 Zkumavka: Červená 2 ml (min. 1 ml)  
 Skupina:  
 Poznámka:  
 Metody: 8 (9)  
 ALP, AST, GGT, TRIGL, CHOL, P, LD (IFCC), Cystatin C,

Vyhrazeno pro ÚLCHB