

Vyplní žadatel				Datum odběru:	Čas odběru:								
Rodné číslo: <input type="text"/>				Typ odebraného materiálu (zaškrtněte):									
Příjmení, titul:				<input type="checkbox"/> Srážlivá krev pro sérologickou (protilátkovou) detekci									
Jméno:				<input type="checkbox"/> Krev EDTA	<input type="checkbox"/> Likvor								
U cizince: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Samo- Datum narození: <input type="text"/> M <input type="checkbox"/> plátce				<input type="checkbox"/> Stolice	<input type="checkbox"/> Moč								
Adresa:				<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Stěr (odkud):								
Město: <input type="text"/> PSČ: <input type="text"/>				Jiný:									
Pojišťovna: <input type="text"/> Dg.: <input type="text"/>				<h3>Vyplní laboratoř</h3> <table border="1"> <tr> <td>Datum přijetí:</td> <td>Čas přijetí:</td> </tr> <tr> <td>Přijal:</td> <td>Zapsal:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Laboratorní číslo:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Poznámka</td> </tr> </table>		Datum přijetí:	Čas přijetí:	Přijal:	Zapsal:	Laboratorní číslo:		Poznámka	
Datum přijetí:	Čas přijetí:												
Přijal:	Zapsal:												
Laboratorní číslo:													
Poznámka													
Infekční dg.:													
Jméno lékaře:	Telefon:	Zkratka oddělení:											
Razítko oddělení a podpis indikujícího lékaře:													

VIROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

Požadované zaškrtněte (kurzívou uveden typ vhodného materiálu pro jednotlivá vyšetření):

SÉROLOGICKÁ DETEKCE	PCR PŘÍMÁ DETEKCE DNA VIRŮ	PCR PŘÍMÁ DETEKCE RNA VIRŮ	
<i>Detekce ve vzorku séra, případně likvoru¹</i>	<i>Krev EDTA, likvor, stolice, moč, tkáňě...</i>	<i>Detekce ve vzorku séra</i>	
<input type="checkbox"/> EBV ^L	<input type="checkbox"/> HSV 1 a HSV 2	<input type="checkbox"/> HCV (kvalitativní detekce)	
<input type="checkbox"/> Paul-Bunellova reakce	<input type="checkbox"/> VZV	<input type="checkbox"/> HCV (kvantitativní detekce)	
<input type="checkbox"/> CMV	<input type="checkbox"/> CMV	<i>Detekce ve výtěrech a vzorcích DC</i>	
<input type="checkbox"/> HHV-6 ^L	<input type="checkbox"/> HHV-6 A a HHV-6 B	<input type="checkbox"/> Semikvantitativní detekce respiračních virů*	
<input type="checkbox"/> HSV ^L	<input type="checkbox"/> HHV-7	(Influenza A a B, Parainfluenza 1-4, RSV A a B, hMPV, hBoV, rhinovirus, enterovirus, coronaviry 229E, OC43, NL63)*	
<input type="checkbox"/> VZV ^L	<input type="checkbox"/> EBV	<i>Detekce ve vzorcích likvoru, příp. stolice</i>	
<input type="checkbox"/> Zarděnky	<input type="checkbox"/> HHV-8*	<input type="checkbox"/> Enterovirus*	
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19	<input type="checkbox"/> Adenoviry skupin A-C		
<input type="checkbox"/> Klíšťová encefalitida ^L	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19		
<input type="checkbox"/> Influenza A a B (KFR)	<input type="checkbox"/> BKV		
<input type="checkbox"/> RS virus (KFR)	<input type="checkbox"/> JCV*		
<input type="checkbox"/> Adenovirus (KFR)	<input type="checkbox"/> WUV*		
	<input type="checkbox"/> KIV*		
	<input type="checkbox"/> ganciklovir rezist. CMV kmeny (L595S, A594V)*		
PŘÍMÁ DETEKCE ANTIGENU		<input type="checkbox"/> STATIM	
<i>Detekce ve vzorku z dýchacích cest:</i>		STATIM vyšetření a detekce označené* budou provedeny POUZE po níže zapsané konzultaci na lince 5380	
<input type="checkbox"/> Influenza A/B		Konzultováno s kým a kdy:	
<input type="checkbox"/> Adenovirus/RS virus			
<i>Detekce ve vzorku stolice:</i>			
<input type="checkbox"/> Rotavirus/Adenovirus			
<input type="checkbox"/> Norovirus			
<input type="checkbox"/> Astrovirus			

Sdělování výsledků na l. 5380, 5381, 5382.