

Nemocnice
Pelhřimov

ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ
MIKROBIOLOGIE
NEMOCNICE PELHŘIMOV

ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

OLM, Nemocnice Pelhřimov, Slovanského bratrství 710, Pelhřimov 393 38,
IČO: 00511951 tel.: 565 355 446, 565 355 447 Příjem materiálu: Po – Pá 7.00 – 15.00, So 7.00 – 13.00

Jméno: Pohlaví: ☐ Ž ☐ M

Číslo pojištění: Datum narození:

Bydliště:

Pojišťovna /kód/ Dg. Terapie

Datum a čas odběru: Odběr provedl:

Garant:

Primární vzorek:

☐ Mozkomíšní mok

☐ Krev na hemokultivaci

☐ Stěr z kůže před hemokultivací

☐ CŽK

☐ Redon

☐ Stěr z rány

☐ Stěr z defektu, dekubitu

☐ Hnis

☐ Stěr z kůže

☐ Žluč

☐ Punktát z

☐ Výpotek z

☐ Stěr ze spojivkového vaku ☐ pravé o. ☐ levé o.

☐ Výtěr z pochvy

☐ Výtěr z pochvy - screening *Strep. agalactiae*

☐ Stěr z cervixu

☐ Výtěr z uretry

☐ Stěr z cervixu – vyšetření na Chlamydie

☐ Výtěr z uretry – vyšetření na Chlamydie

☐ Jiný klinický materiál

☐ Screening MRSA:

☐ krk ☐ nos ☐ perineum ☐ rektum

☐ Moč – střední proud

☐ Moč – cévkovaná

☐ Moč – epicystostomie

☐ Moč – nefrostomie

☐ Moč – urostomie

☐ Moč – PMK

☐ Moč – průkaz antigenu *Str. pneumoniae*

☐ Krk (výtěr)

☐ Nos (výtěr)

☐ Nosohltan (výtěr)

☐ Laryng (výtěr)

☐ Ucho (výtěr) ☐ pravé ☐ levé

☐ Sputum

☐ Bronchoalveolární laváž

☐ Sekret z trachey

☐ Nosohltan (výtěr) – na BORDETELLU

☐ Stanovení antigenu respiračních virů*
(Influenza A/B, RS virus, Adenovirus)

☐ Biopsie – vyšetření *H. pylori*

☐ Výtěr z rektu (dg střevní patogenů kultivačně)

☐ Stolice na *Clostridium difficile* toxin A/B*

☐ Stolice na Rotaviry (Ag) a Adenoviry (Ag)

☐ Stolice na Noroviry (Ag)

Vyšetření na BK (základní vyšetření na přítomnost acidorezistentních tyčinek: mikroskopie + kultivace):

☐ Sputum na BK

☐ Výtěr na BK -

☐ Jiný materiál na BK -

Parazitologické vyšetření:

☐ Stolice – standardní parazitologické vyšetření

☐ Lepex – enterobióza

☐ MOP (mikrobiální obraz poševní)

☐ Jiný vzorek

Vyšetření:

☐ aerobní kultivace + citlivost

☐ anaerobní kultivace

☐ kultivace kvasinek

Razítko a podpis lékaře:

Poznámka: Pro každé vyšetření zasílejte prosím samostatnou žádanku.

*Odebraný vzorek doručte do laboratoře ihned po odběru!

Došlo do laboratoře: Číslo protokolu: Verze 4/2024 platná od 18. 3. 2024

..... ZDE ODSTŘIHNĚTE

Nemocnice
Pelhřimov

ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ
MIKROBIOLOGIE
NEMOCNICE PELHŘIMOV

ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

OLM, Nemocnice Pelhřimov, Slovanského bratrství 710, Pelhřimov 393 38,
IČO: 00511951 tel.: 565 355 446, 565 355 447 Příjem materiálu: Po – Pá 7.00 – 15.00, So 7.00 – 13.00

Jméno: Pohlaví: ☐ Ž ☐ M

Číslo pojištění: Datum narození:

Bydliště:

Pojišťovna /kód/ Dg. Terapie

Datum a čas odběru: Odběr provedl:

Garant:

Primární vzorek:

☐ Mozkomíšní mok

☐ Krev na hemokultivaci

☐ Stěr z kůže před hemokultivací

☐ CŽK

☐ Redon

☐ Stěr z rány

☐ Stěr z defektu, dekubitu

☐ Hnis

☐ Stěr z kůže

☐ Žluč

☐ Punktát z

☐ Výpotek z

☐ Stěr ze spojivkového vaku ☐ pravé o. ☐ levé o.

☐ Výtěr z pochvy

☐ Výtěr z pochvy - screening *Strep. agalactiae*

☐ Stěr z cervixu

☐ Výtěr z uretry

☐ Stěr z cervixu – vyšetření na Chlamydie

☐ Výtěr z uretry – vyšetření na Chlamydie

☐ Jiný klinický materiál

☐ Screening MRSA:

☐ krk ☐ nos ☐ perineum ☐ rektum

☐ Moč – střední proud

☐ Moč – cévkovaná

☐ Moč – epicystostomie

☐ Moč – nefrostomie

☐ Moč – urostomie

☐ Moč – PMK

☐ Moč – průkaz antigenu *Str. pneumoniae*

☐ Krk (výtěr)

☐ Nos (výtěr)

☐ Nosohltan (výtěr)

☐ Laryng (výtěr)

☐ Ucho (výtěr) ☐ pravé ☐ levé

☐ Sputum

☐ Bronchoalveolární laváž

☐ Sekret z trachey

☐ Nosohltan (výtěr) – na BORDETELLU

☐ Stanovení antigenu respiračních virů*
(Influenza A/B, RS virus, Adenovirus)

☐ Biopsie – vyšetření *H. pylori*

☐ Výtěr z rektu (dg střevní patogenů kultivačně)

☐ Stolice na *Clostridium difficile* toxin A/B*

☐ Stolice na Rotaviry (Ag) a Adenoviry (Ag)

☐ Stolice na Noroviry (Ag)

Vyšetření na BK (základní vyšetření na přítomnost acidorezistentních tyčinek: mikroskopie + kultivace):

☐ Sputum na BK

☐ Výtěr na BK -

☐ Jiný materiál na BK -

Parazitologické vyšetření:

☐ Stolice – standardní parazitologické vyšetření

☐ Lepex – enterobióza

☐ MOP (mikrobiální obraz poševní)

☐ Jiný vzorek

Vyšetření:

☐ aerobní kultivace + citlivost

☐ anaerobní kultivace

☐ kultivace kvasinek

Razítko a podpis lékaře:

Poznámka: Pro každé vyšetření zasílejte prosím samostatnou žádanku.

*Odebraný vzorek doručte do laboratoře ihned po odběru!

Došlo do laboratoře: Číslo protokolu: Verze 4/2024 platná od 18. 3. 2024