

	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:

- ☐ Mozkomíšni mok
- ☐ Krev na hemokultivaci
- ☐ Štěr z kůže před hemokultivací
- ☐ CŽK
- ☐ Redon
- ☐ Štěr z rány
- ☐ Štěr z defektu, dekubitu
- ☐ Hnis
- ☐ Štěr z kůže
- ☐ Žluč
- ☐ Punktát z
- ☐ Výpotek z
- ☐ Štěr ze spojivkového vaku ☐ pravé o. ☐ levé o.
- ☐ Výtěr z pochvy
- ☐ Výtěr z pochvy - screening *Strep. agalactiae*
- ☐ Štěr z cervixu
- ☐ Výtěr z uretry
- ☐ Štěr 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 – epicycystomie
- ☐ 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
- ☐ **PCR – Influenza A/B**
- ☐ **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 3/2021

	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:

- ☐ Mozkomíšni mok
- ☐ Krev na hemokultivaci
- ☐ Štěr z kůže před hemokultivací
- ☐ CŽK
- ☐ Redon
- ☐ Štěr z rány
- ☐ Štěr z defektu, dekubitu
- ☐ Hnis
- ☐ Štěr z kůže
- ☐ Žluč
- ☐ Punktát z
- ☐ Výpotek z
- ☐ Štěr ze spojivkového vaku ☐ pravé o. ☐ levé o.
- ☐ Výtěr z pochvy
- ☐ Výtěr z pochvy - screening *Strep. agalactiae*
- ☐ Štěr z cervixu
- ☐ Výtěr z uretry
- ☐ Štěr 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 – epicycystomie
- ☐ 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
- ☐ **PCR – Influenza A/B**
- ☐ **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 3/2021