

Verzia: 1.9. 2023

ŽIADANKA NA LABORATÓRNE VYŠETRENIE

IMUNOLÓGIA

STRANA 1/1

meno _____ priezvisko _____

rodné číslo _____ poisťovňa _____

pohlavie muž žena štát _____

adresa _____

diagnóza _____

dôležitá informácia o pacientovi _____

dátum a čas
odberu

dátum a čas
prijatia vzorky

pečiatka a podpis lekára _____

laboratórne číslo _____

BUNKOVÁ IMUNITA

- Krvný obraz
- Fagocytová aktivita
- Fagocytárny index
- E-rozety aktívne
- E-rozety celkové
- Test cídie
- T-spot

PRIETOKOVÁ CYTOMETRIA

- T lymfocyty CD3+, CD4+, CD8+
- B lymfocyty CD19+
- NK bunky CD3-CD16+, CD56+
- Aktivované T lymfocyty
- Iné subpopulácie leukocytov
prosíme dopísať
- _____
- _____

INÉ PARAMETRE

- HLA-B27
- HLA-Cw6
- BAT
- PEP test
- prosíme uviesť alergény*
- kvantitatívne (sliny)*
- _____
- _____

AUTOIMUNITA

- CIK
- ASMA
- ANA
- ANA-profil
- ANCA
- ANCA-profil
- AMA
- HEPAR-profil