

Verzia: 1.2. 2024

ŽIADANKA NA LABORATÓRNE VYŠETRENIE
INFEKTY

STRANA 1/1

meno		priezvisko		laboratórne číslo	
rodné číslo		poisťovňa			
pohlavie	☐ muž	☐ žena	štát	dátum a čas odberu	pečiatka a podpis lekára
adresa					
diagnóza					
výška	cm	hmotnosť	kg	dátum a čas prijatia vzorky	
dôležitá informácia o pacientovi					
				množstvo moču	
				ml	

HEMATOLÓGIA

☐ Krvný obraz + diff

MIKROBIOLÓGIA

☐ Výter z rektu
☐ Stolica na parazity

BIOCHÉMIA

☐ ☐ Glukóza
☐ ☐ Kreatinín
☐ Bilirubín celk.
☐ AST
☐ ALT
☐ GMT
☐ Cholesterol celk.
☐ Močový sediment

IMUNOSÉROLÓGIA

☐ Serológia **syfilisu** (TPHA, RRR)
☐ anti **HIV 1,2,0** + Ag p24
☐ HBsAg
☐ anti **HCV**