

Lab. číslo

Meno	Priezvisko
Rodné číslo	Poist'ovňa
Pohlavie Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>	Stát
Adresa	
Diagnóza	
Dátum a čas odberu	
Informácie o pacientovi	
Dátum a čas prijatia vzorky	

Pečiatka a podpis lekára

## GYNEKOLÓGIA

	<b>Kultivačné vyšetrenia</b>	<b>Virologická sérológia</b>
	Pošva <input type="checkbox"/> anaeróbne	HBsAg
	Cervix <input type="checkbox"/> anaeróbne	anti HCV
	Uretra	anti HIV 1,2,0 + Ag p 24
	Ložisko (uviesť aké)	CMV (IgG, IgM)
	Skríning Streptococcus agalactiae	HSV1+2 (IgG, IgM)
	Kultivácia na <i>M. hominis</i> a <i>U. urealyticum</i>	Varicella zoster (IgG, IgM)
	Kultivácia na <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	EBV (VCA IgM, IgG, EBNA1 IgG)
	Moč kultivačne <input type="checkbox"/> kvasinky	Rubeola (IgG, IgM)
	Iný materiál: <input type="checkbox"/> anaeróbne aký?	
		<b>Bakteriologická sérológia</b>
	<b>Imunofluorescenč. dôkaz antigénu</b>	sérológia syfilisu (TPHA, RRR )
	<i>Chlamydia trachomatis</i> IF materiál:	<i>Chlamydia trachomatis</i> (IgG, IgA)
		Brucella abortus
	<b>Parazitologické vyšetrenie</b>	<i>Listeria monocytogenes</i>
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	
		<b>Parazitologická sérológia</b>
	<b>Molekulárna biológia</b>	<i>Toxoplasma gondii</i> (IgG, IgM) <input type="checkbox"/> WB
	dôkaz vysokorizikových HPV DNA	<i>Toxoplasma gondii</i> IgG avidita
	<i>Chlamydia trachomatis</i> DNA PCR	
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> DNA PCR	<b>Onkomarkery</b>
	<i>M. hominis</i> DNA PCR	CA 125
	<i>U. urealyticum</i> DNA PCR	CA 15-3
	HSV1, 2 DNA PCR	
	<i>Cytomegalovírus</i> DNA PCR	<b>Zápalové markery</b>
		CRP