

DIA - GON MP spol. s r.o.

Tel.: 354 436 009; 800 100 830

Pojišťovna:

Žádanka na mikrobiologické a imunologické laboratorní vyšetření

Dg:

✓	Metoda	✓	Metoda	✓	Metoda	JMÉNO A PŘÍJMENÍ PACIENTA:
	SEROLOGIE:		S_IM TEST		KULTIVACE+ CITLIVOST	
	S_HBsAg		S_EBV		MOČ - KBÚ	
	S_anti Hbs		S_VCA		STOLICE	DATUM NAROZENÍ:
	S_anti HAV celk.		S_EBNA		KRK	ČÍSLO POJIŠTĚNCE:
	S_anti HAV IgM		S_EA		NOS	
	S_anti HCV				SPUTUM	DATUM:
	S_BLOK HEP. B		S_ASLO		OKO	LÉKAŘ:
	S_RF IgG, IgA, IgM		S_LATEX		UCHO	RAZÍTKO S ADRESOU A TELEFONEM:
	S_LYME				RÁNA	
	S_WESTERNBL.		S_GLIADIN IgG, IgA		STĚR	DATUM A ČAS ODBĚRU:
	S_anti TETANUS		S_TRANSGLUT IgG, IgA			
			S_MLÉKO IgG, IgA			ODEBRAL:
	S_TPHA				MOP	DATUM + ČAS → LABORATOŘ:
	S_RRR (BWR)		STOLICE:		CERVIX	VÁHA PACIENTA:
	S_anti T. pallid IgG, IgM		ADENOVIRY		POCHVA	
	S_YERSINIA		ROTAVIRY		URETRA	VÝŠKA PACIENTA:
	S_anti HIV 1,2		HEL. PYLORI		ANAER. KULT.	LÉČBA PACIENTA:
	S_TOXO IgG, IgM				GONOKULT.	
	S_TOXO IgA		MYKOLOGIE:		TRICH. VAG.	PRIMÁRNÍ MATERIÁL:
	S_CMV		KULTIVACE		CHLAM. TR.	
	S_RUBEOLLA		CITLIVOST		MYKOPLASMA	KONTAKT NA PACIENTA:
	S_HSV 1,2				PARAZITOL	
	S_MYC. PNEUM.					DALŠÍ VYŠETŘENÍ:
	S_CHLAM. PNEUM.		STANOV. MIC			
	S_CHLAM.TR.					
	S_LISTERIE					
	S_BRUCELLA					
	S_TULAREMIE					