

# OBJEDNÁVKA LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ



Call centrum: 800 44 22 11

NL - BioLAB s.r.o. (Member of Next Clinics)  
Jankovcova 1518/2, Holešovice, 170 00 Praha 7  
IČO: 49827081, DIČ: CZ69904286 (skupinová registrace)

• **Laboratoř Praha:** IČZ: 30587000, Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7  
• **Laboratoř Klatovy:** IČZ: 30587000, Nádražní 844, 339 01 Klatovy  
• **Laboratoř Č. Budějovice:** IČZ: 30587000, Františka Ondříčka 1088/2, 370 11 Č. Budějovice

Jak vyplňovat:  Správně  Chybně  **STATIM**

Č. pojištěnce  /

Příjmení

Jméno

Pohlaví  Muž /  Žena  Samoplátce

Datum narození  .  .  Pojišťovna

DG

Primární vzorek  Venózní krev

Jiný:

Materiál odebral

Odběr (Datum, čas)  .  . 20  :

Přijato (Datum, čas)  .  . 20  :

IČP, odbornost

Razítko a podpis lékaře

PIN pacienta (pro sdělení výsledků)

Adresa a kontakt na pacienta:

▼ Prostor pro nalepení štítku ZDE ▼

**Výkon zdaňovaný DPH**

Výkon s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví je od DPH osvobozen podle § 58 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty. Při nesplnění této podmínky je výkon zdaňovaný DPH. **NEOZNACENÍM** deklaruje osvobození pro účely DPH. Pokud požadujete zároveň laboratorní vyšetření osvobozená i zdaňovaná, vyplňte prosím dvě samostatné objednávky.

Průkaz protilátek – vyšetření ze séra (pokud není uvedeno jinak)		
<input type="checkbox"/> CRP	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Respirační infekce</b>
<input type="checkbox"/> ASLO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Respir. viry</b> (RSV, ADV, Infl A+B, PIV 1, 2, 3, 4)
		<input type="checkbox"/> <b>ADV</b>
		<input type="checkbox"/> <b>RSV</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Viry influenzy A+B</b>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida A</b> (IgG, IgM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Parainfluenza 1, 2, 3, 4</b>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida A</b> (IgM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Mycoplasma pneumoniae</b> (IgA, IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (celý panel)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>C. pneumoniae</b> (IgA, IgG) <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>C. pneumoniae</b> (IgA, IgG) <b>blot</b> <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (anti HBc total)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>C. trachomatis</b> (IgA, IgG) <b>blot</b> <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (anti HBc IgM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>C. psittaci</b> (IgA, IgG) <b>blot</b> <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (HBeAg/anti Hb)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B. parapertussis / pertussis</b> (IgG)
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (anti HBs)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B. pertussis – toxin</b> (IgA, IgG) <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida C</b> (Ab)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B. pertussis – toxin</b> (IgM)
<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida E</b> (IgG, IgM)*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B. pertussis</b> (IgA, IgG) <b>blot</b>
		<b>Herpesviry</b>
<input type="checkbox"/> <b>Paul-Bunnell / IM test</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Klíšťová encefalitida</b> (IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> <b>EBV</b> (VCA IgM, VCA IgG, EBNA IgG)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Klíšťová encefalitida</b> (likvor)
<input type="checkbox"/> <b>EBV</b> (IgG, IgM) <b>blot</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Klíšťová encefalitida avidita</b>
<input type="checkbox"/> <b>CMV</b> (IgG, IgM) <sup>1)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Borrelia</b> (IgG, IgM) – <i>při pozitivitě doplnit blot</i>
<input type="checkbox"/> <b>CMV avidita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Borrelia</b> (IgG, IgM) <b>blot</b>
<input type="checkbox"/> <b>HSV 1+2</b> (IgG, IgM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Borrelia</b> (likvor, synoviální tekutina) <b>blot</b>
<input type="checkbox"/> <b>HSV 1</b> (IgG, IgM) <b>blot</b> ; <b>HSV 2 blot</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Coxsackie A+B</b>
<input type="checkbox"/> <b>VZV</b> (IgG, IgM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>ECHO virus</b>
		<b>Gastrointestinální infekce</b>
<input type="checkbox"/> <b>Helicobacter p.</b> (IgA, IgG)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Aspergillus fumigatus</b> (Ab i Ag)*
<input type="checkbox"/> <b>Yersinia e.</b> (IgA, IgG)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Candida albicans</b> (Ab i Ag)*
<input type="checkbox"/> <b>Campylobacter j.</b> (IgA, IgG)	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<b>Pohlavně přenosné infekce</b>
		<input type="checkbox"/> <b>HIV</b> (anti-HIV1+2, p24)
		<input type="checkbox"/> <b>HIV mezinárodní certifikát</b>
		<input type="checkbox"/> Česky
		<input type="checkbox"/> Anglicky
		<input type="checkbox"/> Rusky
		<input type="checkbox"/> <b>Syfilis</b> (netrep. + trepon. test)
		<input type="checkbox"/> <b>C. trachomatis</b> (IgA, IgG) <b>blot</b> <sup>1)</sup>
		<b>Exantémová onemocnění</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Rubeola</b> (IgG, IgM)
		<input type="checkbox"/> <b>Rubeola avidita</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Parvovirus B19</b> (IgG, IgM)
		<input type="checkbox"/> <b>Parotitida</b> (IgG, IgM)
		<input type="checkbox"/> <b>Morbili</b> (IgG, IgM)
		<b>Antropozoonózy</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Toxoplasma gondii</b> <sup>1)</sup> (IgG, IgM, IgG – avidita)
		<input type="checkbox"/> <b>Toxocara canis</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Listeria monocytogenes</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Francisella tularensis</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Brucella abortus</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Q-horečka</b> (IgG, IgM)
		<input type="checkbox"/> <b>Dengue</b> (IgG, IgM, NS1 Ag)
		<b>Očkování</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida A</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Hepatitida B</b> (Anti HBs)
		<input type="checkbox"/> <b>Klíšťová encefalitida</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Tetanus</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Difterie</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Rubeola</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Parotitida</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>Morbili</b> (IgG)
		<input type="checkbox"/> <b>VZV</b> (IgG)
		<b>Doplňující údaje o pacientovi:</b> (klinické údaje, terapie)

**Vysvětlivky k odběrovému materiálu – barevnost na žádance:**

● zlatý uzávěr

1) O schématu vyšetření rozhoduje laboratoř – v případě positivity IgM nebo velmi vysokých IgG doplňujeme aviditu.

\* Odesláno do smluvní laboratoře.

