



Číslo žiadanky

**Žiadanka na laboratórne vyšetrenie**  
**Oddelenie klinickej biochémie**

Rod. číslo	Dátum a čas odberu	Dátum vystavenia žiadanky	Diuréza (ml/hod)	
Priezvisko			Deň cyklu / fáza cyklu	
Meno	Dátum narodenia		Týždeň tehotenstva	
Diagnóza			Výška	
Poistovňa	Kód krajiny	IČ EÚ	Váha	
A kód zastup. lek.	PZS kód zastup. lek.	A kód doporuč. lek.	Samoplatca	
			Poznámka	
A kód doporuč. lek.			PZS kód doporuč. lek.	Pohlavie
				M
				Ž
				Krv
				Moč
				Stolica
				Punktát
Meno a pracovisko doporučujúceho / zastupujúceho lekára				

Vyšetrenie z krvi			Moč	Iné vyšetrenia
<b>Metabolity</b>	<b>Lipidový súbor</b>	<b>Hormóny</b>	<b>Toxikológia</b>	
<input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinín <input type="checkbox"/> Kys. močová <input type="checkbox"/> Celková bielkovina <input type="checkbox"/> Albumín <input type="checkbox"/> Bilirubín celkový <input type="checkbox"/> Bilirubín priamy <input type="checkbox"/> Amoniak * <input type="checkbox"/> Laktát *	<input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> TAG	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> fT3 <input type="checkbox"/> a-TPO <input type="checkbox"/> a-TG <input type="checkbox"/> HCG total <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Progesterón <input type="checkbox"/> 17-β-estradiol <input type="checkbox"/> Testosterón <input type="checkbox"/> Prolaktín <input type="checkbox"/> Kortizol <input type="checkbox"/> Inzulín <input type="checkbox"/> C-peptid <input type="checkbox"/> Parathormón *	<input type="checkbox"/> Močový sediment <input type="checkbox"/> Hamburg. sediment <input type="checkbox"/> Moč chem. vyšetr. <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinín <input type="checkbox"/> Kys. močová <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Proteinúria (KVP) <input type="checkbox"/> Mikroalbumín <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> B. J. bielkovina <input type="checkbox"/> Porfyríny <input type="checkbox"/> K. vanilmandlová <input type="checkbox"/> 5 HIOK <input type="checkbox"/> Kortizol	
<b>Enzymy</b>	<b>Počítané parametre</b>	<b>Onkomarkery</b>	<b>PUNKTÁT</b>	
<input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> GMT <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> Amyláza <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> Cholinesteráza <input type="checkbox"/> Lipáza <input type="checkbox"/> ALP hepat. izoenz. <input type="checkbox"/> ALP oseál. izoenz.	<input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> RICHS	<input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> PSA voľné <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 <input type="checkbox"/> Feritín <input type="checkbox"/> HE-4	<input type="checkbox"/> Rivaltova skúška <input type="checkbox"/> Pu Bilirubín celkový <input type="checkbox"/> Pu Glukóza <input type="checkbox"/> Pu Kys. močová <input type="checkbox"/> Pu Celk. bielkovina <input type="checkbox"/> Pu Albumín <input type="checkbox"/> Pu Cholesterol <input type="checkbox"/> Pu LD <input type="checkbox"/> Pu AMS	
<b>Minerály, elektrolyty</b>	<b>Diabetologický súbor</b>	<b>Funkčné vyšetrenia</b>	<b>STOLICA</b>	
<input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Transferín <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> ABR *** <input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Glukóza- kapilárna <input type="checkbox"/> Glykemickej profil <input type="checkbox"/> oGTT <input type="checkbox"/> HbA1c *	<input type="checkbox"/> Klírens kreatinínu <input type="checkbox"/> MDRD <input type="checkbox"/> FE Na <input type="checkbox"/> FE K <input type="checkbox"/> FE Cl <input type="checkbox"/> FE P <input type="checkbox"/> FE Ca <input type="checkbox"/> FE UA	<input type="checkbox"/> Okultné krvácanie <input type="checkbox"/> Stolica na zvyšky	
<b>Protilátky GIT</b>	<b>Vitamíny</b>	<b>INÉ</b>		
<input type="checkbox"/> a- Gliadín deam.IgA <input type="checkbox"/> a- Mlieko IgA <input type="checkbox"/> a- Transglutamat. IgA <input type="checkbox"/> a- Transglutamat. IgG	<input type="checkbox"/> Vitamín B12 <input type="checkbox"/> Kyselina listová <input type="checkbox"/> Vit. D 25-OH	<input type="checkbox"/> Chloridy v pote <input type="checkbox"/> Konkrement močový		
<b>Drogy a metabolity</b>				
	<input type="checkbox"/> Amfetamíny <input type="checkbox"/> Metamfetamíny <input type="checkbox"/> Kanabinoidy <input type="checkbox"/> Opiáty <input type="checkbox"/> Kokaín <input type="checkbox"/> Benzodiazepíny <input type="checkbox"/> Barbituráty <input type="checkbox"/> Tricyk. antidepresíva			

## Sérologické vyšetrenia

### Hepatitídy

- a-HAV IgM
- a-HAV total
- HBsAg
- a-HBs total
- a-HBc IgM
- a-HCV
- a-HEV IgM

### Dôkaz protilátok

- Widalova reakcia
- Paul-Bunnelova reakcia
- IM test
- RRR -rýchla reagínová reakcia
- a-Treponema Pallidum
- a-Brucela abortus
- a-Yersinia enterocolitica
- a-Borrelia burgdorferi IgG
- a-Borrelia burgdorferi IgM
- a-Borrelia-Westernblot IgG
- a-Borrelia-Westernblot IgM
- a-Chlamydia trachomatis IgG
- a-Chlamydia trachomatis IgA
- a-Chlamydia pneumoniae IgG
- a-Chlamydia pneumoniae IgA
- a-Chlamydia pneumoniae IgM \*\*\*\*
- a-Mycoplasma pneumoniae IgG
- a-Mycoplasma pneumoniae IgM
- a-Helicobacter pylori IgA
- a-Toxoplazma gondii IgG
- a-Toxoplazma gondii IgM
- a-HIV- (1/2 + Ag p24)
- a-Bordetella pertussis IgG
- a-Bordetella pertussis IgA
- a-EBV-VCA IgG
- a-EBV-VCA IgM
- a-CMV IgG
- a-CMV IgM
- a-HSV 1,2 IgG
- a-HSV 1,2 IgM
- a-VZV IgG
- a-VZV IgM

### Vysvetlivky:

- \* odber krvi do K3EDTA
- \*\* odber krvi do Li heparínu
- \*\*\* odber po dohode s laboratóriom
- \*\*\*\* u detí do 10 rokov namiesto Chlamydia pneumoniae IgA vyšetrujeme IgM

**UPOZORNENIE:** Nedopisujte na tento sprievodný lístok požiadavky na vyšetrenia, ktoré nie sú uvedené na našej žiadanke, pretože sa odosielajú do iných laboratórií. Tieto požiadavky musia mať samostatnú žiadanku s razítkom, kódom, podpisom lekára, poisťovňou, dg. a údajmi o pacientovi.

### Telefónne čísla:

- Úsek biochemických vyšetrení **046/5112 194**
- Úsek špeciálnych vyšetrení **046/5112 192**
- Úsek sérologických vyšetrení **046/5112 195**

## Alergológia - imunológia

- IgE Osa + Včela (na žiadosť špecialistu)
- IgE Potravinové (na žiadosť špecialistu)
- IgE Atopy (na žiadosť špecialistu)
- IgE Inhaláčné (na žiadosť špecialistu)
- IgE Skrižené (na žiadosť špecialistu)

- Diaminoxidáza

### Imunofenotypizácia lymfocytov venóznej krvi prietokovou cytometriou: \*

- CD3+ celkové T lymfocyty
- CD3+CD4+ pomocné T lymfocyty
- CD3+CD8+ supresorové/cytotoxické T lymfocyty
- CD4+/CD8+ pomer (IRI)
- CD19+ B lymfocyty
- CD16,56+ NK bunky
- CD3+HLA-DR+ aktivované T lymfocyty

- HLA B27 \*

### Dôkaz antigénu

- Chlamydia trachomatis (ster z endocervixu, uretry)
- Helicobacter pylori (stolica)