

BIOCHEMIE – (krev)				IČ 00190217				BIOCHEMIE – moč				
Substráty (S)	statim	Enzymy (S)	statim	Hormony (S)	Nádorové markery (S)				Hotově <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Kopie <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Glukóza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> PSA				LEVITOVÉ CENTRUM NÁSLEDNÉ PÉČE HOŘICE Laboratoř klinické biochemie, Riegrova 655, 508 01 Hořice, tel.: 493 586 360			
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T4 volný	<input type="checkbox"/> PSA volný ⁴				Příjmení: _____ Jméno, titul: _____ Zákl. Dg.: _____ Ost. Dg.: _____ Číslo pojištění: _____ Pojišťovna: _____ Cizinci Datum narození: _____ Muž: <input type="checkbox"/> Žena: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Bilirubin přímý	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T3 volný	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin				Datum odběru: _____ Čas odběru: _____ Odebral: _____			
<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T4 celkový	<input type="checkbox"/> Kalcitonin				Razítko (vč. IČZ), odbornost a podpis lékaře: <input type="checkbox"/> Jiné než léčebné účely <input type="checkbox"/> Pacient vyzvedne výsledek osobně			
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T3 celkový	<input type="checkbox"/> Ferritin				Moč jednorázová (U) statim <input type="checkbox"/> Chemický a sediment <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Albumin / KREA (ACR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drogy - průkaz			
<input type="checkbox"/> eGFR (CKD-EPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anti TPO	<input type="checkbox"/> AFP				Nádorové markery (U) <input type="checkbox"/> β2-mikroglobulin			
<input type="checkbox"/> eGFR (MDRD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anti TG	<input type="checkbox"/> CEA				Moč sběr (U) / výpočet odpadu <input type="checkbox"/> Clearance kreatininu ³			
<input type="checkbox"/> Kyselina močová	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AMS pankreatická	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anti TSH (TRAK)	<input type="checkbox"/> CA 19-9				Objem: _____ ml Čas sběru: _____ hod/min Výška: _____ cm Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> C-peptid na lačno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lipáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Parathormon (1-84 PTH)	<input type="checkbox"/> CA 72-4				Objem: _____ ml Čas sběru: _____ hod/min Výška: _____ cm Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> C-peptid po zátěži	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> STH (hGH)	<input type="checkbox"/> CA 15-3				<input type="checkbox"/> Clear. kreatininu ³			
<input type="checkbox"/> Inzulin	<input type="checkbox"/>	Kardiomarkery (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hCG	<input type="checkbox"/> CA 125				<input type="checkbox"/> Clearance kreatininu ³			
<input type="checkbox"/> Cystatin C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Troponin T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> HE4 premenop.(ROMA1)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> eGFR (výpočet z cystatinu C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Volný testosteron	<input type="checkbox"/> HE4 postmenop. (ROMA2)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
Ionty, stopové prvky (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NT-Pro BNP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/> hCG (vč. beta-podj.)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Sodík (Na)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CK-MB mass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DHEAS	<input type="checkbox"/> β2-mikroglobulin				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Draslík (K)	<input type="checkbox"/>	Bílkoviny (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FAI (index volných androgenů - výp)	<input type="checkbox"/> phi (index zdraví prostaty) ¹¹				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Chloridy (Cl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bílkovina celková	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> PSA ⁷ , tPSA ⁷ , (2)proPSA ⁷ , index phi				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Vápník (Ca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> NSE (neuronspecifická enoláza)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Vápník ioniz. (výpočet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prolaktin	<input type="checkbox"/> S100				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Fosfor (P)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ASLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estradiol	<input type="checkbox"/> TPA				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Hořčík (Mg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Měď ¹ (Cu)	<input type="checkbox"/>	Imunoglobuliny (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AMH - přímá úhrada	<input type="checkbox"/> SCCA				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Zinek ¹ (Zn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17-hydroxyprogesteron	Kostní markery (S)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Osmolalita (výpočet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kortizol ranní	<input type="checkbox"/> Vitamín D celkový				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Osmolalita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kortizol čas:	<input type="checkbox"/> ALP kost. isoenzym (Osteáza)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> IgE celkové	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IgE celkové	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ACTH ¹² (EDTA)	<input type="checkbox"/> Osteocalcin (NMID)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
Metabolismus železa (S)	<input type="checkbox"/>	Specifické proteiny (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renin ¹² <input type="checkbox"/> klid <input type="checkbox"/> zátěž	<input type="checkbox"/> PINP				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Železo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alfa-1-Antitrypsin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aldosteron ¹² <input type="checkbox"/> klid <input type="checkbox"/> zátěž	<input type="checkbox"/> Beta-Crosslaps (CTX)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Transferin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Orosomukoid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renin / aldosteron ¹² výp.	Ostatní vyšetření (S)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Saturace transferinu(výp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ceruloplasmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Serotonin	<input type="checkbox"/> Homocystein ⁵				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Ferritin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Haptoglobin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gastrin	<input type="checkbox"/> CDT%				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> sTfR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prealbumin	<input type="checkbox"/>	Katecholaminy (EDTA)¹²	Koncentrace léčiv (S)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Vitamín B12	<input type="checkbox"/>	Screening monokl. bílkovin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Adrenalin, NA, dopamin ¹²	<input type="checkbox"/> Digoxin				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Foláty ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ELFO bílkovin (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Metanefrin/normetanefrin ¹²	<input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Levetiracetam				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Erytropoetin (EPO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>	Soubory	<input type="checkbox"/> Valproát <input type="checkbox"/> Karbamazepin				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
Lipidy a apolipoproteiny (S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v séru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Screening (Urea, Krea, KM, Na, K, Cl, Bil, ALT, AST, ChS, GGT, ALP, Chol, TG, Bil, Glu, CRP)	<input type="checkbox"/> Primidon <input type="checkbox"/> Fenytoin				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Cholesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jaterní s. (Bil, ALT, AST, ChS, GGT, ALP)	<input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Etosuximid				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Cholesterol HDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lipidový s. (Chol, TG, HDL, LDL)	<input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Klonazepam				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Cholesterol LDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kvantifikace paraproteinu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S1 (NP)	<input type="checkbox"/> Topiramát <input type="checkbox"/> Zonisamid				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Volné lehké řetězce (BJB)-průkaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lécivo (Th.)	<input type="checkbox"/> Lacosamid <input type="checkbox"/> Amiodaron				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Apo A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v séru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Čas poslední dávky:	Zátěžové testy DM				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Apo B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Volné lehké řetězce (BJB)-průkaz	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> oGTT dospělí				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> Lp(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči ¹⁰	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> oGTT těhotné 1.trimestr				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
<input type="checkbox"/> VLŘ kappa, lambda (FLC)kvant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> oGTT těhotné 2.trimestr (24 - 28.t)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v séru	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> oGTT těhotné - opakovaný				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		Diagnostika DM				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Glukóza lačná (vP_NaF/EDTA)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> HbA1c (EDTA)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		Monitorování DM				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Glukóza (vP_NaF/EDTA)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> HbA1c (EDTA)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		HEMATOLOGIE (krev) statim				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Krevní obraz (EDTA) statim				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Krevní obraz <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> KO + dif. <input type="checkbox"/> přístroj. <input type="checkbox"/> mikrosk.				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> KO + Retikulocyty				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> PLT (Tromboexact) ⁵				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> PT (Quick), INR <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> D-dimery <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Fibrinogen				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Trombinový čas (TT)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antitrombin				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antikoagulační Th. <input type="checkbox"/> warfarin <input type="checkbox"/> heparin <input type="checkbox"/> jiná ⁶				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antiagreg. Th. <input type="checkbox"/> ano				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Krevní skupina AB0, Rh(D)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Screening anti-ery protilátek				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Týden gravidity				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sedimentace erytr (Na citrát 1:4)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> FW (1 / 2 hod.)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		Imunohematologie (EDTA)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Krevní skupina AB0, Rh(D)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Screening anti-ery protilátek				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Týden gravidity				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sedimentace erytr (Na citrát 1:4)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin v moči	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> FW (1 / 2 hod.)				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____ hod/min <input type="checkbox"/> Výška: _____ cm <input type="checkbox"/> Váha: _____ kg			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Průkaz a typizace paraproteinu ³	<input type="checkbox"/>		Stolice				<input type="checkbox"/> Objem: _____ ml <input type="checkbox"/> Čas sběru: _____			

Diagnostika infekčních onemocnění

Sérologická vyšetření (krev)		Bakteriologická vyšetření			PCR vyšetření *		
Virové hepatitidy (S)		Antropozoonózy			Průkaz nukleové kyseliny		
Hepatitida A		<input type="radio"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> s.l. - IgM, IgG (screening protilátek)			Hepatitidy		
<input type="radio"/> anti-HAV IgG	<input type="radio"/> anti-HAV IgM	<input type="radio"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> s.l. - IgM, IgG - Western Blot			<input type="radio"/> HBV DNA kvalita	<input type="radio"/> HBV DNA kvantita	
Hepatitida B		<input type="radio"/> Klíšťová encefalitida - IgM, IgG			<input type="radio"/> HCV RNA kvalita	<input type="radio"/> HCV RNA kvantita	
<input type="radio"/> HBsAg	<input type="radio"/> anti-HBs	<input type="radio"/> anti-HBe	<input type="radio"/> <i>Toxoplasma gondii</i> - IgM, IgG, avidita				
<input type="radio"/> HBeAg	<input type="radio"/> anti-HBc IgM	<input type="radio"/> anti-HBc	<input type="radio"/> <i>Toxocara canis</i> - IgG				
Hepatitida C		<input type="radio"/> Bartonella			Herpetické viry		
<input type="radio"/> anti-HCV	<input type="radio"/> <i>Listeria monocytogenes</i> - IgM, IgG			<input type="radio"/> HSV-1, 2 DNA			
Hepatitida E		<input type="radio"/> <i>Francisella tularensis</i>			<input type="radio"/> VZV DNA		
<input type="radio"/> anti-HEV IgM	<input type="radio"/> anti-HEV IgG	<input type="radio"/> <i>Brucella</i> - IgM, IgA, IgG			<input type="radio"/> EBV DNA		
		Postvaccinační protilátky			<input type="radio"/> CMV DNA		
		<input type="radio"/> Hepatitida A - IgG			Respirační onemocnění		
Herpetické viry		<input type="radio"/> Hepatitida B - anti-HBs			<input type="radio"/> <i>Bordetella pertussis</i> / <i>Bordetella parapertussis</i> DNA		
<input type="radio"/> EBV VCA - IgM, VCA - IgG, EBNA - IgG, EA - IgG (inf. mononukleóza)	<input type="radio"/> Klíšťová encefalitida - IgG			<input type="radio"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> DNA			
<input type="radio"/> CMV (Cytomegalovirus) – IgM, IgG, avidita IgG	<input type="radio"/> Tetanus toxoid - IgG			<input type="radio"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> DNA			
<input type="radio"/> HSV 1,2 (Herpes simplex virus 1,2) – IgM, IgG (Inf. Herpes simplex)	<input type="radio"/> Rubella - IgG (zarděnky)			<input type="radio"/> SARS-CoV-2 RNA (COVID-19)			
<input type="radio"/> VZV (Varicella zoster virus) – IgM, IgG (plané neštovice, pásový opar)	<input type="radio"/> Morbilli - IgG (spalničky)			<input type="radio"/> Multiplex chřipka A,B,RS virus RNA			
<input type="radio"/> HHV 6 - IgG (6. nemoc)	<input type="radio"/> Parotitis - IgG (příušnice)			STD (sexuálně přenosné nemoci)			
	<input type="radio"/> Difterie (záškrt) - IgG			<input type="radio"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> DNA			
<input type="radio"/> Coxsackie - IgM, IgG	<input type="radio"/> VZV (Varicella zoster virus) - IgG			<input type="radio"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> / <i>Neisseria gonorrhoeae</i> DNA (CT/NG)			
Sexuálně přenosné infekce		<input type="radio"/> COVID-19 - IgG			<input type="radio"/> <i>Mycoplasma genitalium</i> / <i>Mycoplasma hominis</i> DNA		
<input type="radio"/> HIV-1, 2 Ab/Ag				<input type="radio"/> <i>Ureaplasma urealyticum</i> / <i>Ureaplasma parvum</i> DNA			
<input type="radio"/> HIV-1, 2 Ab/Ag + certifikát				<input type="radio"/> HPV high risk DNA			
<input type="radio"/> <i>Treponema pallidum</i> (screening celkových protilátek), RPR (syfilis)				<input type="radio"/> STD Multiplex panel DNA (N.gonorrhoeae, Chl.trachomatis, U.urealyticum, U.parvum, M.hominis, M.genitalium, T.vaginalis)			
<input type="radio"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> - IgA, IgG	GIT			<input type="radio"/> Genital Ulcer Multiplex DNA (<i>Treponema pallidum</i> , HSV 1, HSV 2)			
	<input type="radio"/> <i>Helicobacter pylori</i> - IgG			Ostatní			
Respirační infekce		<input type="radio"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> - IgA, IgG			<input type="radio"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> s. l. DNA		
<input type="radio"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> - IgM, IgG	<input type="radio"/> <i>Campylobacter jejuni</i>			<input type="radio"/> <i>Clostridium difficile</i> (toxigenní kmeny) DNA			
<input type="radio"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> - IgM, IgA, IgG				Materiál			
<input type="radio"/> <i>Bordetella pertussis</i> toxin - IgA, IgG (černý kašel)				<input type="radio"/> Sérum	<input type="radio"/> Plasma	<input type="radio"/> Plná krev	
<input type="radio"/> <i>Bordetella parapertussis</i> - IgM, IgA, IgG				<input type="radio"/> Výtěr z uretry	<input type="radio"/> Moč	<input type="radio"/> Stolice	<input type="radio"/> Mozkomíšni mok
<input type="radio"/> COVID-19 - IgG				<input type="radio"/> Výtěr z uretry	<input type="radio"/> Výtěr z uretry	<input type="radio"/> Cervikální stěr	
				<input type="radio"/> Vaginální výtěr pro CT/NG	<input type="radio"/> Vaginální výtěr pro CT/NG	<input type="radio"/> Výtěr z oka	
Exantémové infekce					<input type="radio"/> Výtěr z úst	<input type="radio"/> Výtěr z krku	
<input type="radio"/> Morbilli - IgM, IgG (spalničky)				<input type="radio"/> Výtěr nosohltan	<input type="radio"/> Výtěr nosohltan	<input type="radio"/> Plicní aspirát	<input type="radio"/> Sputum
<input type="radio"/> Rubella - IgM, IgG (zarděnky)				<input type="radio"/> Punkťát	<input type="radio"/> Punkťát	<input type="radio"/> Jiný	
<input type="radio"/> Parvovirus B19 - IgM, IgG (5. nemoc)							
<input type="radio"/> Parotitis – IgM, IgG (příušnice)							
Adresa / telefon pacienta (např. rektální výtěry, epid. významná vyšetření):		Léčba ATB (druh a délka léčby):			*Pacient souhlasí s vyšetřením.		
		Poznámky:					