

Klinická laboratoř DIAGON MP Cheb
Májová 19, Cheb 350 02
Tel.: 354 436 009, www.diagon.cz

Žádanka o mikrobiologické vyšetření

Číslo pojištění:		Pojišťovna:	
Jméno a příjmení:		Datum nar./ Pohlaví:	
Bydliště:		Země původu:	
Diagnóza:		Razítko a podpis lékaře:	
ATB terapie:			
Klin.a epid.údaje, alergie, cestovatelská anamnéza, kontakt s inf.chorobou:		Datum a čas odběru: Odebral:	

PRIMÁRNÍ VZOREK (uvést lokalizaci, způsob odběru)

Respirační trakt	Urogenitální trakt	Klinický materiál
Krk výtěr	Moč stř.proud	Ucho zevní P L
Nos /nosohltan výtěr	Moč PMK	Ucho střední P L
Larynx výtěr	Moč cévkovaná	Oko (spojivka) P L
Dutina ústní	Moč nefrostomie	Hnis z....
Jazyk	Uricult	Punktát z....
Sputum	Pochva výtěr	Absces
BAL	Cervix stěr	Pišťel
Aspirát	Vulva stěr	Rána
VDN punktát	Uretra výtěr	Kanýla
	Předkožkový vak stěr	Katétr
	Ejakulát	Kůže
GIT	Kůže a adnexa	Stěr z....
Rektum výtěr	Kůže (šupiny)	Hemokultura
Stolice	Nehty	Dialyzát
	Vlasy, chlupy	Jiné.....

KULTIVACE (standardní, cílená)

Aerobní kultivace	Neisseria gonorrhoeae	Legionella kultivace
Anaerobní kultivace	Gardnerella vaginalis	Bordetella kultivace
Mykologická kultivace	Trichomonas vaginalis	MRSA screening
	GBS screening	
	MOP	
	Ureaplasma, Mycoplasma	

ANTIGENY, TOXINY

Rota+Adenoviry antigen	Helicobacter pylori antigen	Ch.trachomatis antigen
Rota+Adeno+Noroviry antigen	Clostridioides difficile toxin	

JINÉ VYŠETŘENÍ

Parazitologie	
Došlo do laboratoře:	Poznámky laboratoře:
Převzal:	