

ŽIADANKA o sérologické vyšetrenie



Meno	Rodné číslo
Diagnóza	Poist'ovňa
Kód lekára	Dátum odberu
Ordinujúce zariadenie Lekár, podpis	

STANOVENIE PROTILÁTOK proti pôvodcom infekčných ochorení

Odber minimálne 3-10ml zrážanlivej krvi – podľa množstva požiadaviek

Protilátky a antigény vírusových hepatitíd:

- VHA - IgM
- IgG
- VHB - HBsAg
- A-HBs
- HBeAg / A-HBe
- A-HBc IgM
- A- HBC IgG
- VHC - A-HCV

Protilátky proti:

- Cytomegalovíru
- EBV
- Herpes simplex
- Herpes simpl 2 (genit.) IgM,
- Toxoplazmóze
- Toxocaróze
- Rubeolle
- Parvoviru B-19

- Boréliam
- Chlamýdii pneumoniae
- Chlamýdii trachomatis
- Mycoplasme pneumoniae
- Helicobacteru pylori
- RSV
- Chrípka A

Protilátky proti:

- HIV 1,2 AB/AG
- Syphilisu, ELISA

Protilátky proti reumat. ochor.

- Aslo
- Latex
- CRP

Bakteriálne infekcie

- Brušný týfus a paratýfus „B“
- Yersinióza
- Pertussis
- Parapertussis
- Tularémia
- Brucelóza

Iné:

- Test Avidity u Toxoplazmózy
- Test Avidity u CMV
- Test Avidity u Toxocarózy
- Test Avidity u Rubeolly