

ŽIADANKA NA SÉROLOGICKÉ VYŠETRENIA A PCR

Rodné číslo	<input type="text"/>	Europoistenci - priložiť kópiu preukazu poistenca		Poznámky, liečba
Priezvisko	<input type="text"/>	Kód krajiny	<input type="text"/>	
Meno	<input type="text"/>	ID EU	<input type="text"/>	
Dátum narodenia	<input type="text"/>	Štúdia	<input type="text"/>	
Pohlavie	Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> Gravidita <input type="checkbox"/>	Samoplatca <input type="checkbox"/> Fakturovať: zdrav. zariadenie <input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/>		Odporúčajúci lekár (delegovaný odber)
Dátum a čas odberu	<input type="text"/>	Bydlisko	<input type="text"/>	Meno <input type="text"/>
Diagnóza		Tel. číslo	<input type="text"/>	Kód P <input type="text"/>
hlavná	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Kód A <input type="text"/>
vedľajšia	<input type="text"/>	Podpis samoplatcu	<input type="text"/>	Pečiatka a podpis lekára
ID hospitalizačného prípadu	<input type="text"/>	<small>V súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením EP a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb, súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v spoločnosti synlab slovakia s.r.o. a s postúpením výsledkov nelekárov. Spracovanie osobných údajov vykonané so súhlasom klienta sa naďalej pokladá za zákonné aj v prípade, že klient súhlas dodatočne odvola.</small>		

Označujte čiernou alebo modrou farbou ! Správne: Nesprávne:

Hepatitída A <input type="checkbox"/> S_anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> S_anti-HAV IgG	Exantémové ochorenia <input type="checkbox"/> S_Rubeola IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Parvovírus B19 IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Morbilli IgM, IgG	Pohlavne prenosné infekcie <input type="checkbox"/> S_HIV (anti-HIV 1, 2, Ag p24) <input type="checkbox"/> S_Syphilis - EIA - Treponema pallidum <input type="checkbox"/> S_Syphilis - RPR test <input type="checkbox"/> S_Chlamydia trachomatis IgA, IgM, IgG
Hepatitída B <input type="checkbox"/> S_HBsAg <input type="checkbox"/> S_anti-HBs <input type="checkbox"/> S_anti-HBc <input type="checkbox"/> S_anti-HBc IgM <input type="checkbox"/> S_HBeAg <input type="checkbox"/> S_anti-HBe	Gastrointestinálne infekcie <input type="checkbox"/> S_Helicobacter pylori IgA, IgG <input type="checkbox"/> S_Yersinia enterocolitica IgA, IgG <input type="checkbox"/> S_Widal (Salmonella typhi, paratyphi B)	Predoperačné vyšetrenia <input type="checkbox"/> Predoperačné vyšetrenie (HCV, HBsAg, HIV, aTP, RPR)
Hepatitída C <input type="checkbox"/> S_anti-HCV	Respiračné infekcie <input type="checkbox"/> S_RS Vírus IgA, IgG <input type="checkbox"/> S_Influenza typ A IgA, IgG <input type="checkbox"/> S_Chlamydia pneumoniae IgA, IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Mycoplasma pneumoniae IgA, IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Bordetella pertussis IgA, IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Bordetella parapertussis IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Adenovírus IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Legionella pneumophila IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_anti-SARS CoV-2 IgM, IgG	Antropozoonózy <input type="checkbox"/> S_Toxoplasma gondii IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Toxoplasma avidita IgG <input type="checkbox"/> S_Toxoplasma gondii IgA <input type="checkbox"/> S_Toxocara spp. IgG + avidita <input type="checkbox"/> S_Francisella tularensis <input type="checkbox"/> S_Brucella abortus <input type="checkbox"/> S_Dengue IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Trichinella spp. IgG <input type="checkbox"/> S_Echinococcus spp. IgG <input type="checkbox"/> S_Coxiella burnetti IgM, IgG, IgG2 <input type="checkbox"/> S-Taenia solium IgG
Herpesvírusy <input type="checkbox"/> S_EBV (VCA IgM, VCA IgG, EBNA IgG) <input type="checkbox"/> S_CMV IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_CMV avidita <input type="checkbox"/> S_HSV 1+2 IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_HSV 2 IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Varicella zoster IgM, IgG	Mykotické infekcie <input type="checkbox"/> S_Aspergilový antigén (galaktomanán) <input type="checkbox"/> S_Kandidový antigén (manán) <input type="checkbox"/> S_Candida IgM, IgG	Iné vyšetrenia <input type="checkbox"/> S_Parotitis IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_HTLV I/II
Neuroinfekcie <input type="checkbox"/> S_Borélie IgM, IgG <input type="checkbox"/> S_Borélie IgM, IgG imunoblot <input type="checkbox"/> S_Kliešťová encefalitída IgM, IgG		

POZNÁMKY

ŽIADANKA NA SÉROLOGICKÉ VYŠETRENIA A PCR

PCR dôkaz na DNA	Druh materiálu									
	Krv + EDTA	Likvor	Moč	Ster	Broncho - alveolárna laváž	Oko	Ejakulát	Punktát	Plodová voda	Suspenzia kliešťa*
Chlamydia trachomatis	X	X	□	□	□	□	□	□	X	X
Mycoplasma hominis	X	X	□	□	X	X	□	□	X	X
Mycoplasma genitalium	X	X	□	□	X	X	□	□	X	X
Ureaplasma parvum	X	X	□	□	X	X	□	□	X	X
Ureaplasma urealyticum	X	X	□	□	X	X	□	□	X	X
Neisseria gonorrhoeae	X	X	□	□	X	□	□	□	X	X
HPV high risk + GENOTYP (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59)	X	X	□	□	X	X	X	X	X	X
Trichomonas vaginalis	X	X	□	□	X	X	□	X	X	X
Herpes simplex 1	□	□	□	□	X	□	□	X	□	X
Herpes simplex 2	□	□	□	□	X	□	□	X	□	X
Cytomegalovírus (CMV) kvalitatívne	□	□	□	□	□	□	X	□	□	X
Cytomegalovírus (CMV) kvantitatívne	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Epstein - Barr virus (EBV)	□	□	□	□	□	□	X	X	□	X
Polyomavirus BKV	□	X	□	X	X	X	X	X	X	X
Borrelia burgdorferi + afzelii + garinii	□	□	□	X	X	X	X	□	X	□
Pneumocystis carinii (jiroveci)	X	X	X	X	□	X	X	X	X	X
Bordetella pertussis	X	X	X	□	□	X	X	X	X	X
HBV (DNA) kvalitatívne #	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HBV (DNA) kvantitatívne #	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HCV (RNA) kvalitatívne #	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HCV (RNA) Kvantitatívne #	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HCV (RNA) GENOTYP	□	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Laboratórium poskytuje odberové aj transportné médium na: ster.

X Vyšetrenie nie je možné vykonať z daného materiálu

Hepatitídy – odber do skúmavky EDTA alebo do skúmavky pre analýzu séra

* Vyšetrenie laboratórium poskytuje len pre samoplacov

Odber: Kliešťa umiestnite do malej uzatvárateľnej nádoby a zašlite do laboratória

POZNÁMKY