

STATIM

Č. pojištění: _____

Pohlaví
M / Ž

Datum narození: _____

Příjmení: _____

Jméno, titul: _____

Diagnózy: _____

Odd., NS, IČL: _____ Klinika: _____

Pojišťovna: _____ Tel.: _____

Materiál: _____

Datum, čas odb.: _____

Centrální laboratoř ÚLBLD VFN a 1. LF UK

U Nemocnice 2, 128 08 PRAHA 2
tel.: 2 2496 2881, 2 2496 2621

Poznámky ÚLBLD

Datum a čas příjmu vzorku: _____

**Žadanku vyplňujte podle vzoru
černou nebo modrou barvou.
Nedopisujte metody do žádanky!**
SPRÁVNĚ CHYBNĚ

Zvýšené hygienické opatření: ANO

Razítko (vč. IČP) a podpis:

ADU - 43 *leba* 57
REPALACE *leba* 17

KREV (pro analýzu séra, plazmy) - 4,5 ml zkumavka

<input type="checkbox"/> Natrium 30 35	<input checked="" type="checkbox"/> 24	Bilirubin celkový 9	<input type="checkbox"/> hCG-sérum 104 540
<input type="checkbox"/> Kalium 10 36	<input checked="" type="checkbox"/> 23	Bilirubin přímý 10	<input type="checkbox"/> TSH 176 205
<input type="checkbox"/> Chloridy 22 37	<input type="checkbox"/> ALT 27	13	<input type="checkbox"/> Glukóza 23 7
<input type="checkbox"/> Calcium 29 39	<input type="checkbox"/> AST 27	14	<input type="checkbox"/> Osmolalita 12 53
<input type="checkbox"/> Fosfor 26 40	<input type="checkbox"/> ALP 27	16	<input type="checkbox"/> Laktát* 62 54
<input type="checkbox"/> Hořčík 20 46	<input type="checkbox"/> GGT 11	15	<input type="checkbox"/> Amoniak* 19 55
<input checked="" type="checkbox"/> 25 Lithium-sérum 47	<input type="checkbox"/> CHE 26	21	<input checked="" type="checkbox"/> 253 BNP* (hrazeno 2x ročně) 83
<input type="checkbox"/> Močovina 27 4	<input type="checkbox"/> LD 13	23	<input checked="" type="checkbox"/> 279 Digoxin-sérum 557
<input type="checkbox"/> Kreatinin 25 5	<input type="checkbox"/> Amyláza pankreatická 687	381	<input checked="" type="checkbox"/> 381 Teofylin-sérum 558
<input checked="" type="checkbox"/> 22 Kyselina moč. 6	<input type="checkbox"/> CK 95	24	<input checked="" type="checkbox"/> 449 Amikacin 514 (515)
<input checked="" type="checkbox"/> 23 Cholesterol 28	<input type="checkbox"/> CK-MB-mass 133 85	449	<input checked="" type="checkbox"/> 449 Gentamicin 510 (511)
<input checked="" type="checkbox"/> 24 Triacylglyceroly 29	<input type="checkbox"/> Myoglobin 294 88	449	<input checked="" type="checkbox"/> 449 Vankomycin 512 (513)
<input checked="" type="checkbox"/> 27 Celk. bílkovina 50	<input type="checkbox"/> Troponin I 988 86		<input type="checkbox"/> Cystatin C 274 82
<input type="checkbox"/> Albumin 20 51			
<input type="checkbox"/> Prealbumin 178 80			
<input type="checkbox"/> CRP 149 52	<input type="checkbox"/> Prokalcitonin 788 550		

MOČ - vzorek 10 ml

MOČ - SBĚR

Objem (ml) 601	<input type="checkbox"/>
Sběr za (hod) 602	<input type="checkbox"/>
Výška (cm) 700	<input type="checkbox"/>
Váha (kg) 701	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Natrium 30 615	
<input type="checkbox"/> Kalium 30 617	
<input type="checkbox"/> Chloridy 22 619	
<input type="checkbox"/> Calcium 29 621	
<input type="checkbox"/> Fosfor 26 623	
<input type="checkbox"/> Močovina 27 604	
<input type="checkbox"/> Kreatinin 25 606	
<input checked="" type="checkbox"/> 22 Kys. močová 608	
<input type="checkbox"/> Bílkovina 31 635	
<input checked="" type="checkbox"/> 27 Kreat. clearance kor. *170	
<input type="checkbox"/> Výpočet GFR dle MDRD 454	
NATIVNÍ MOČ	
<input checked="" type="checkbox"/> 68 Amyláza pankr. 18	
<input type="checkbox"/> Osmolalita 12 633	

Pozn.: * speciální odběr

Ponechte volně!