

ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Centrum klinických laboratoří

Partyzánské náměstí 7, 702 00 Ostrava, www.zu.cz

CKL je zdravotnickou laboratoří akreditovanou ČIA dle normy ČSN EN ISO 15189 pod číslem 8014.



M 8014

Příjmení, jméno pacienta:

Bydliště:

Číslo pojištěnce: _ _ _ _ _ / _ _ _ _ Kód pojišťovny: _ _ _

Základní diagnóza: _ _ _ _ _ Ostatní diagnózy: _ _ _ _ _

Čas odběru (hh.mm): _ _ : _ _ Datum odběru (dd/mm/rrrr): _

Vzorek: Léčba ATB:

Odebral: Hospitalizovaný pacient ANO

Bakteriologie - základní vyšetření

- mikroskopické
- kultivační
- stanovení citlivosti na ATB
- jiné:

Mykologie - základní vyšetření

- kvasinky
- plísňě
- mikroskopické
- kultivační
- stanovení citlivosti

Bakteriologie - speciální vyšetření

- stolice na toxin A+B *Clostridium difficile*
- mykoplasmata, ureaplasmata (uretra, cervix)
- screening *Streptococcus agalactiae* (vagina, rectum)
- žaludeční sliznice - průkaz *Helicobacter pylori*
- bakteriální antigeny v likvoru (latexovou aglutinací)
- vakcína na:

Virologická vyšetření

- stolice na rotaviry (latexovou aglutinací)
- stolice na adenoviry (latexovou aglutinací)

Vyšetření požaduje:

Razítko s adresou a podpis lékaře:

IČZ / IČP: _ _ _ _ _

Odbornost: _ _ _

Telefon: