

## ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ MYKOBAKTERIÁLNÍHO KMENE



**Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě**  
**Centrum klinických laboratoří**

Partyzánské náměstí 7, 702 00 Ostrava, [www.zu.cz](http://www.zu.cz)

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



M 8014

Odesílatel vzorku pacienta, včetně IČZ:

Odesílatel mykobakteriálního kmene:

Příjmení a jméno pacienta:

Vzorek:

Číslo pojištěnce: \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

kód pojišťovny: \_ \_ \_

bydliště:

diagnóza: \_ \_ \_ \_

terapie AT:

datum odběru:

protokol č.:

č. izolace:

### Požadované vyšetření:

- Identifikace mykobateriálního kmene  
 Stanovení citlivosti kmene in vitro na AT a CHT  
(základní řada)  
 Další léky s antimykobakteriálním účinkem

Makroskopický popis primokultury:

půda:

půda:

půda :

Výsledky provedených vyšetření vzorku:

Přímá mikr.: metoda, výsl.:

Kult.: půda, počet dnů, výsledek:

1            2            3            4

metab. met.: druh            doba            výsl.

Mikroskopický popis primokultury:

půda:

půda:

půda metab.:

Další důležité informace:

Datum a podpis odesílatele: