 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Usek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

Příjmení:

Jméno:

Č. pojištěnce/pohlaví: Poj.

Bydliště:

Datum odběru: Čas odběru:

ATB terapie: Dg.

Odebraný materiál:

Lokalizace:

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- Respirační panel** (SARS-CoV-2, virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus)
- Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*, *Bordetella holmesii*
- Chlamydomphila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- Mycobacterium tuberculosis* complex – semikvantitativně
- Varicella zoster virus, Herpes simplex virus I a II
- virus hepatitidy C – kvantitativně
- lidský papilomavirus (HPV) – vysoké, střední a nízké riziko
- Sexuálně přenosné infekce** (*Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Treponema pallidum*, *Trichomonas vaginalis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Ureaplasma parvum*, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*, *Candida albicans*, *Gardnerella vaginalis*, HSV1 a HSV2)

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

Odesílatel:


razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 7. 1. 2025

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Usek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

Příjmení:

Jméno:

Č. pojištěnce/pohlaví: Poj.

Bydliště:

Datum odběru: Čas odběru:

ATB terapie: Dg.

Odebraný materiál:

Lokalizace:

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- Respirační panel** (SARS-CoV-2, virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus)
- Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*, *Bordetella holmesii*
- Chlamydomphila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- Mycobacterium tuberculosis* complex - semikvantitativně
- Varicella zoster virus, Herpes simplex virus I a II
- virus hepatitidy C – kvantitativně
- lidský papilomavirus (HPV) – vysoké, střední a nízké riziko
- Sexuálně přenosné infekce** (*Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Treponema pallidum*, *Trichomonas vaginalis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Ureaplasma parvum*, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*, *Candida albicans*, *Gardnerella vaginalis*, HSV1 a HSV2)

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

Odesílatel:


razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 7. 1. 2025

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD IČO: 00179540	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod Usek PCR tel. 569 472 377
	<b>Žádanka o laboratorní vyšetření metodou PCR</b>

Příjmení:

Jméno:

Č. pojištěnce/pohlaví: Poj.

Bydliště:

Datum odběru: Čas odběru:

ATB terapie: Dg.

Odebraný materiál:

Lokalizace:

**Požadované vyšetření cílené:**

- SARS-CoV-2
- virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus
- Respirační panel** (SARS-CoV-2, virus chřipky A, virus chřipky B, RS virus)
- Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*, *Bordetella holmesii*
- Chlamydomphila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- Mycobacterium tuberculosis* complex - semikvantitativně
- Varicella zoster virus, Herpes simplex virus I a II
- virus hepatitidy C – kvantitativně
- lidský papilomavirus (HPV) – vysoké, střední a nízké riziko
- Sexuálně přenosné infekce** (*Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Treponema pallidum*, *Trichomonas vaginalis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Ureaplasma parvum*, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*, *Candida albicans*, *Gardnerella vaginalis*, HSV1 a HSV2)

Doplňující sdělení k odběru vzorků:

Odesílatel:

razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)

Přezkoumal a převzal, datum, čas:

Laboratorní číslo:

OSL\_FRM\_45

Platí od: 7. 1. 2025