

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod
	Úsek klinické mikrobiologie tel. 569 472 439
IČO: 00179540	
Žádanka o laboratorní vyšetření bakteriologické a mykologické	
Příjmení:	
Jméno:	
Č. pojištěnce/pohlaví:	Poj.
Bydliště:	
Datum odběru:	Čas odběru:
ATB terapie:	Dg.
Odebraný materiál:	
Lokalizace:	

☐ základní vyšetření ☐ mykologické vyšetření

Cílená vyšetření:

- ☐ *Mycobacterium tuberculosis* a další mykobakterie
- ☐ urogenitální mykoplazmata (se stanovením rezistence na ATB)
- ☐ kultivace *Neisseria gonorrhoeae* (GO)
- ☐ kultivace *Helicobacter pylori*
- ☐ kultivace *Corynebacterium diphtheriae*
- ☐ aktinomycety
- ☐ stanovení mikroskopického obrazu poševního (MOP)
- ☐ průkaz antigenu chřipky A,B, RS viru a Adenoviru

Screening

- ☐ *Streptococcus agalactiae* (v graviditě)
- ☐ stanovení citlivosti na ATB

- ☐ MRSA
- ☐ kontakt s *Neisseria meningitidis*
- ☐ Jiné:

Autovakcína

- ☐ tel. kontakt na pacienta:

Doplňující sdělení k odběru vzorků:
Odesílatel:
razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)
OSL_FRM_42
Laboratorní číslo:

Platí od: 17.8.2026

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod
	Úsek klinické mikrobiologie tel. 569 472 439
IČO: 00179540	
Žádanka o laboratorní vyšetření bakteriologické a mykologické	
Příjmení:	
Jméno:	
Č. pojištěnce/pohlaví:	Poj.
Bydliště:	
Datum odběru:	Čas odběru:
ATB terapie:	Dg.
Odebraný materiál:	
Lokalizace:	

☐ základní vyšetření ☐ mykologické vyšetření

Cílená vyšetření:

- ☐ *Mycobacterium tuberculosis* a další mykobakterie
- ☐ urogenitální mykoplazmata (se stanovením rezistence na ATB)
- ☐ kultivace *Neisseria gonorrhoeae* (GO)
- ☐ kultivace *Helicobacter pylori*
- ☐ kultivace *Corynebacterium diphtheriae*
- ☐ aktinomycety
- ☐ stanovení mikroskopického obrazu poševního (MOP)
- ☐ průkaz antigenu chřipky A,B, RS viru a Adenoviru

Screening

- ☐ *Streptococcus agalactiae* (v graviditě)
- ☐ stanovení citlivosti na ATB

- ☐ MRSA
- ☐ kontakt s *Neisseria meningitidis*
- ☐ Jiné:

Autovakcína

- ☐ tel. kontakt na pacienta:

Doplňující sdělení k odběru vzorků:
Odesílatel:
razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)
OSL_FRM_42
Laboratorní číslo:

Platí od: 17.8.2026

 NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD	Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod
	Úsek klinické mikrobiologie tel. 569 472 439
IČO: 00179540	
Žádanka o laboratorní vyšetření bakteriologické a mykologické	
Příjmení:	
Jméno:	
Č. pojištěnce/pohlaví:	Poj.
Bydliště:	
Datum odběru:	Čas odběru:
ATB terapie:	Dg.
Odebraný materiál:	
Lokalizace:	

☐ základní vyšetření ☐ mykologické vyšetření

Cílená vyšetření:

- ☐ *Mycobacterium tuberculosis* a další mykobakterie
- ☐ urogenitální mykoplazmata (se stanovením rezistence na ATB)
- ☐ kultivace *Neisseria gonorrhoeae* (GO)
- ☐ kultivace *Helicobacter pylori*
- ☐ kultivace *Corynebacterium diphtheriae*
- ☐ aktinomycety
- ☐ stanovení mikroskopického obrazu poševního (MOP)
- ☐ průkaz antigenu chřipky A,B, RS viru a Adenoviru

Screening

- ☐ *Streptococcus agalactiae* (v graviditě)
- ☐ stanovení citlivosti na ATB

- ☐ MRSA
- ☐ kontakt s *Neisseria meningitidis*
- ☐ Jiné:

Autovakcína

- ☐ tel. kontakt na pacienta:

Doplňující sdělení k odběru vzorků:
Odesílatel:
razítko (IČZ, odbornost, telefon, podpis)
OSL_FRM_42
Laboratorní číslo:

Platí od: 17.8.2026