

Titul, meno, priezvisko:		Ordinoval (odporučil) lekár (pečiatka a podpis):	Klinické údaje:	
Rodné číslo:	Dátum narodenia:		Pohlavie:	
Bydlisko, kontakt:			Výška (cm):	Hmotnosť (kg):
Diagnóza:		<input type="checkbox"/> Delegovaný odber - vykonal lekár:	Doba zberu moču (hod):	
Zdrav. poisťovňa:			Objem moču (ml):	Fáza menštr. cyklu:
Poznámka:		Dátum a čas odberu materiálu:	Gravidita:	
			Menopauza:	

ORDINOVANÉ VYŠETRENIA (prosíme označte krížikom pri vyšetrení vľavo)

BIOCHÉMIA I STATIM

<input type="checkbox"/>	Glukóza	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Urea	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kreatinín + eGF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kyselina močová	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Celkové bielkoviny	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Albumín	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bilirubín celkový	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bilirubín priamy	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AST	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALT <input type="checkbox"/> FIB-4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	GGT (GMT)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Amyláza	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lipáza	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CK celková	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cholesterol celkový	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cholesterol LDL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chol. HDL + nonHDL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Triacylglyceroly	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nátrium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kálium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chloridy	<input type="checkbox"/>

BIOCHÉMIA II STATIM

<input type="checkbox"/>	Kalcium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fosfáty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Horčík	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PSA (celkový)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PSA (voľný / celkový)	<input type="checkbox"/>

DIABETES MELLITUS

<input type="checkbox"/>	Glukóza (DM)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OGTT (DM)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Glykovaný Hb (HbA1c)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C-peptid	<input type="checkbox"/>

IMUNITA, ZÁPÁL STATIM

<input type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ASLO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti DNáza B (Stp.pyog.)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reumatoidný faktor	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	IgG <input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	IgE celkové	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SlgE-panel VLDD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-TTG (IgA)	<input type="checkbox"/>

BIOCHÉMIA MOČ STATIM

<input type="checkbox"/>	Kyselina močová	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kreatinín	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nátrium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kálium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chloridy	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kalcium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fosfáty	<input type="checkbox"/>

RENÁLNE FUNKCIE STATIM

<input type="checkbox"/>	FE - Na, K, Cl	<input type="checkbox"/>	④
<input type="checkbox"/>	FE - Ca, P, Mg	<input type="checkbox"/>	④
<input type="checkbox"/>	Clear. kreatinínu	<input type="checkbox"/>	①
<input type="checkbox"/>	Kvant. proteinúria (zber)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Albuminúria (zber)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Proteín - Kreat. (PCR)	<input type="checkbox"/>	②
<input type="checkbox"/>	Albumín / Kreat. (ACR)	<input type="checkbox"/>	②
<input type="checkbox"/>	Moč chemický	<input type="checkbox"/>	②
<input type="checkbox"/>	Močový sediment	<input type="checkbox"/>	②

KARDIOMARKERY STATIM

<input type="checkbox"/>	Troponín I (hs)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NT-proBNP	<input type="checkbox"/>

HEMATOLÓGIA STATIM

<input type="checkbox"/>	Krvný obraz	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Krvný obraz + diff. Leu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PT + INR (Quick)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	APTT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trombinový čas	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fibrinogén	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	D-diméry	<input type="checkbox"/>

DIAGNOSTIKA ANÉMII

<input type="checkbox"/>	Železo	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Železo - CVK	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Transferín	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ferritín	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Vitámín B12	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Kyselina listová	<input type="checkbox"/>	③

HORMÓNY STATIM

<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Voľný T4	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Vitámín D (25-OH)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Testosterón	<input type="checkbox"/>	④

SÉROLOGICKÁ DIAG. INFEKCIÍ














<input type="checkbox"/>	HBsAg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HBc celkové	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HBs	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HCV	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HAV celkové	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HAV IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HEV IgG, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-HIV 1.2.O a HIV 1 p24 Ag	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Treponema p. (TPS)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-EBV IgG, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-CMV IgG, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Borrelia IgG, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Borrelia IgG, IgM blot	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Toxoplasma IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Rubeolla IgG, IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-B. pertussis toxin IgA, IgG	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Mykopl. pneu. IgG,IgA,IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Mykopl. pneum. blot	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Chlam. pneu. IgG,IgA,IgM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Chlam. penum. blot	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anti-Yersinia IgA, IgG	<input type="checkbox"/>

LEGENDA

- ① Zber moču min. 6 hod., pacienta dobre hydratovať, do lab. doručiť 5 ml moču (u detí celý objem).
Po ukončení zberu moču je potrebné odobrať venóznú krv na vyšetrenie kreatinínu.
Na žiadanke uviesť : dobu zberu, objem moču, výšku, hmotnosť pacienta.
- ② Jednorázový moč - vzorka cca 10ml.
K výpočtu FE je potrebné stanoviť v sére a moči : Príslušný analyt (Na, K, Ca, P) a kreatinín.
Pre výpočet ACR, PCR je najvhodnejší ranný moč.
- ③ Skúmavku je nutné chrániť pred svetlom (napr. obaliť alobalom).
- ④ Stanovenie celkového testosterónu a výpočet voľnej a bioaktívnej formy.



MATERIÁL

	Sérum	
	K3 EDTA	
	Na - citrát	
	Li-Heparín	
	NaF plazma	
	Moč	
	Iný materiál	