

Titul, meno, priezvisko:		Ordinoval lekár (pečiatka a podpis):	Klinické údaje / poznámky :
Rodné číslo:	Dátum narodenia:	Odporučil lekár (delegovaný odber):	
Bydlisko, kontakt:			
Diagnóza:	Zdrav. poisťovňa:	Dátum a čas odberu materiálu:	
Poznámka:			

Ordinované vyšetrenia

(prosíme označte krížikom biologický materiál a vyšetrenie)

Respiračné patogény

<input type="checkbox"/> výter z nosofaryngu	<input type="checkbox"/> spútum
<input type="checkbox"/> Chríпка A+B / RS vírus / SARS-CoV-2 RNA PCR	<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> / <i>parapertussis</i> / <i>holmesii</i> DNA PCR
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA PCR	<input type="checkbox"/> <i>M. pneumoniae</i> / <i>Ch. pneumoniae</i> / <i>L. pneumophila</i> DNA PCR

Patogény urogenitálneho traktu

<input type="checkbox"/> ster z cervixu	<input type="checkbox"/> výter z uretry	<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> iné (uved'te materiál):
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> / <i>Neisseria gonorrhoeae</i> / <i>Mycoplasma genitalium</i> DNA PCR			
<input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma urealyticum</i> / <i>Ureaplasma parvum</i> / <i>Mycoplasma hominis</i> DNA PCR			
<input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i> DNA PCR			
<input type="checkbox"/> HSV 1, HSV 2 DNA PCR			

<input type="checkbox"/> ster z cervixu	<input type="checkbox"/> výter z uretry (muž)*
<input type="checkbox"/> high risk HPV (24 typov, typizácia 16, 18, 45) DNA PCR	

Dermatofyty

<input type="checkbox"/> šupiny z kože	<input type="checkbox"/> šupiny z nechtov	<input type="checkbox"/> vlasy
<input type="checkbox"/> <i>Trichophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> , <i>Microsporum</i> , <i>Candida</i> , <i>Scopulariopsis</i>		

Borelióza

<input type="checkbox"/> likvor	<input type="checkbox"/> synoviálna tekutina	<input type="checkbox"/> EDTA krv	<input type="checkbox"/> kliešť*
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i> DNA PCR			

Odberový materiál dodáva zdarma laboratórium SK-Lab prostredníctvom transportnej služby.

Pre informácie a objednávky odberových materiálov kontaktujte, prosím, príjem materiálu Úseku KM na 047/294 1014, okm@sklab.sk

Pre lekárske konzultácie nálezov kontaktujte, prosím, klinického mikrobiológa na 0908 414 423

* výkony nie sú hrazené zo zdravotného poistenia