

Titul, meno, priezvisko:

Ordinoval lekár (pečiatka a podpis):

Klinické údaje / lokalizácia:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Bydlisko, kontakt:

Odporučil lekár (delegovaný odber):

Diagnóza:

Zdrav. poisťovňa:

Dátum a čas odberu materiálu:

ATB terapia:

Ordinované: kultivačné vyšetrenie a stanovenie citlivosti

(prosíme označte krížikom)

Infekcie horných dýchacích ciest

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> výter z nosa | <input type="checkbox"/> + MRSA skrining |
| | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| výter/ výplach nosa na dôkaz antigénu: nové | |
| <input type="checkbox"/> RSV | <input type="checkbox"/> Adenovírus resp. |
| <input type="checkbox"/> výter z tonzíl | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| výter z tonzíl na dôkaz antigénu: nové | |
| <input type="checkbox"/> Streptococcus pyogenes sk. A | |
| <input type="checkbox"/> výter z nosohltanu | |
| <input type="checkbox"/> ster z dutiny ústnej | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| <input type="checkbox"/> výter z laryngu | <input type="checkbox"/> + farbenie Ziehl-Neelsen |

Infekcie dolných dýchacích ciest

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> spútum | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| | <input type="checkbox"/> + farbenie Ziehl-Neelsen |
| <input type="checkbox"/> odsaté spútum | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| <input type="checkbox"/> ster z tracheostómie | |
| moč na dôkaz antigénu: nové | |
| <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> | |

Infekcie urogenitálneho traktu

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> moč | <input type="checkbox"/> + mykológia | <input type="checkbox"/> výter z pošvy | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| | <input type="checkbox"/> + <i>Mycoplasma/Ureaplasma</i> | | <input type="checkbox"/> + skrining <i>S. agalactiae</i> |
| <input type="checkbox"/> cievkovaný moč | <input type="checkbox"/> + mykológia | | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| <input type="checkbox"/> moč z PMK | <input type="checkbox"/> + mykológia | <input type="checkbox"/> ster z cervixu | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| <input type="checkbox"/> výter z uretry | <input type="checkbox"/> + mykológia | | <input type="checkbox"/> + <i>Mycoplasma/Ureaplasma</i> |
| | <input type="checkbox"/> + <i>Mycoplasma/Ureaplasma</i> | | <input type="checkbox"/> + <i>N. gonorrhoeae</i> |
| | <input type="checkbox"/> + <i>N. gonorrhoeae</i> | <input type="checkbox"/> výter z pošvy/cervixu na <i>T. vaginalis</i> | |
| <input type="checkbox"/> ejakulát | | <input type="checkbox"/> IUD | |

Infekcie gastrointestinálneho traktu

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> výter z konečníka | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| | <input type="checkbox"/> + skrining karbapenemáz |
| <input type="checkbox"/> stolica | <input type="checkbox"/> + mykológia |
| | <input type="checkbox"/> + skrining karbapenemáz |
| <input type="checkbox"/> stolica na dôkaz vajčiek helmintov | |
| <input type="checkbox"/> perianálny zlep | |

Dôkaz mikrobiálneho antigénu a toxínu

- | | |
|--|------------------------------------|
| stolica na dôkaz antigénu/toxínu: | |
| <input type="checkbox"/> Rota + Adenovírus | <input type="checkbox"/> Norovírus |
| <input type="checkbox"/> <i>C. difficile</i> GDH antigén a toxín A,B | |
| <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> spp. | |
| <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Giardia, Cryptosporidium</i> | |

Klinické materiály

- | | | | |
|--|---------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> výter z oka | <input type="checkbox"/> vpravo | <input type="checkbox"/> ster z rany | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| | <input type="checkbox"/> vľavo | <input type="checkbox"/> absces/hnis | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| <input type="checkbox"/> výter z ucha | <input type="checkbox"/> vpravo | <input type="checkbox"/> punktát | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| | <input type="checkbox"/> vľavo | <input type="checkbox"/> drén/katéter | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| <input type="checkbox"/> ster z kože | | <input type="checkbox"/> ster z dekubitu | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| <input type="checkbox"/> šupiny (uved'te lokalitu) : | | <input type="checkbox"/> iný materiál (uved'te) : | <input type="checkbox"/> + anaeróbne |
| <input type="checkbox"/> nechty (uved'te lokalitu): | | | |

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

 Pre informácie a **objednávky odberových materiálov** kontaktujte, prosím, príjem materiálu Úseku KM na **047294 1014**, okm@sklab.sk

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