

## BIOCHEMIE - Žádanka pro laboratorní vyšetření RUTINA

ID (číslo pojistěnce): .....		Pojišťovna: .....	Žadatel o vyšetření (jmenovka, IČZ, odbornost, podpis):	<b>NsP Česká Lípa a.s.</b> <b>Oddělení klinických laboratoří - OKB</b> Purkyňova 1849, 407 01 Česká Lípa Informace: tel. nonstop 487 954 426, <a href="mailto:okb@nemcl.cz">okb@nemcl.cz</a>	
Příjmení: .....		Titul: .....			
Jméno: .....		Muž <input type="checkbox"/>	Čas příjmu: .....	Poznámky labor.: .....	
		Žena <input type="checkbox"/>			
Kód dg.:	1. ....	2. ....	Přijal/a: .....		
Dat. odběru:	Čas odběru:	Odebral/a:			

SRÁŽLIVÁ KREV - sérum (červená zkumavka)		MOČ - Kvantitativně	
BIOCHEMIE	ENDOKRINOLOGIE	Moč sběr	
<input type="checkbox"/> Urea 1	<input type="checkbox"/> T3 celkový 178	<input type="checkbox"/> Moč sběr	
<input type="checkbox"/> Kreatinin 2	<input type="checkbox"/> TSH 179	Objem (ml) .....	
<input type="checkbox"/> Kyselina močová 3	<input type="checkbox"/> T4 volný 436	Doba sběru (h) .....	
<input type="checkbox"/> Vápník (Ca) 4	<input type="checkbox"/> aTG 830	Výška (cm) .....	
<input type="checkbox"/> Fosfor anorganický (P) 5	<input type="checkbox"/> aTPO 831	Váha (kg) .....	
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový 6	<input type="checkbox"/> aTSHR/TRAK 832		
<input type="checkbox"/> ALT 7	TUMOROVÉ MÁRKERY		
<input type="checkbox"/> AST 8	<input type="checkbox"/> beta-2-mikroglobulin 71	<input type="checkbox"/> Moč čerstvá	
<input type="checkbox"/> GGT 9	<input type="checkbox"/> AFP/alfa-fetoprotein 167	<input type="checkbox"/> pH 192	
<input type="checkbox"/> ALP 10	<input type="checkbox"/> hCG+beta 170	<input type="checkbox"/> Albumin 66	
<input type="checkbox"/> CK 11	<input type="checkbox"/> PSA celkový 174	<input type="checkbox"/> Hustota 241	
<input type="checkbox"/> CK-MB mass 25	<input type="checkbox"/> PSA volný 175	<input type="checkbox"/> Glukóza 247	
<input type="checkbox"/> Glukóza 16	<input type="checkbox"/> Index fPSA/PSA 176	<input type="checkbox"/> Osmolalita 260	
<input type="checkbox"/> Na+ K+ Cl- *6	<input type="checkbox"/> CEA 187	<input type="checkbox"/> Sodík (Na+) 261	
<input type="checkbox"/> Bilirubin konjugovaný 21	<input type="checkbox"/> CA 125 504	<input type="checkbox"/> Draslík (K+) 263	
<input type="checkbox"/> α-amyláza (AMS) 22	<input type="checkbox"/> CA 15-3 505	<input type="checkbox"/> Chloridy (Cl-) 265	
<input type="checkbox"/> Osmolalita 24	<input type="checkbox"/> CA 19-9 506	<input type="checkbox"/> Vápník (Ca) 267	
<input type="checkbox"/> Laktátdehydrogenáza (LDH) 27	<input type="checkbox"/> CA 72-4 507	<input type="checkbox"/> Fosfor (P) 269	
<input type="checkbox"/> Hořčík (Mg) 28	<input type="checkbox"/> NSE 762	<input type="checkbox"/> Urea 271	
<input type="checkbox"/> Ionizovaný Ca výpočet 29	<input type="checkbox"/> free-β hCG 15052	<input type="checkbox"/> Kreatinin 273	
<input type="checkbox"/> Lipáza 32	<input type="checkbox"/> PAPP A 15051	<input type="checkbox"/> Kyselina močová 276	
<input type="checkbox"/> Ferritin 186	LÉKY	<input type="checkbox"/> Amyláza 278	
<input type="checkbox"/> Transferin 54	<input type="checkbox"/> Digoxin 169	<input type="checkbox"/> Bílkovina 279	
<input type="checkbox"/> Železo (Fe) 58	<input type="checkbox"/> Vankomycin 394	<input type="checkbox"/> Hořčík (Mg) 281	
<input type="checkbox"/> Foláty/Kyselina listová 833	<input type="checkbox"/> Gentamicin 396	<input type="checkbox"/> ACR (alb/kreat) 521	
<input type="checkbox"/> Vitamín B12 834	<input type="checkbox"/> Valproová kyselina 398	<input type="checkbox"/> Bílkovina/kreatinin 522	
<input type="checkbox"/> Žlučové kyseliny 153	TĚLNÍ TEKUTINA (dialyzát, punktát)	<input type="checkbox"/> Odhad GF MDRD 503	
<input type="checkbox"/> Parathormon (1-84) 158	<input type="checkbox"/> Urea 458	<input type="checkbox"/> Odhad GF CKD-EPI 11002	
<input type="checkbox"/> RF - revmatoidní faktor 824	<input type="checkbox"/> Kreatinin 459	<input type="checkbox"/> Clearance kreatininu * *18	
<input type="checkbox"/> ASLO 825	<input type="checkbox"/> Sodík (Na+) 415	<input type="checkbox"/> Kreatinin max. (pro děti do 18 let) 7002	
<input type="checkbox"/> HDL - cholesterol 12	<input type="checkbox"/> Draslík (K+) 416	MOČ vzorek	
<input type="checkbox"/> Cholesterol celkový 13	<input type="checkbox"/> Chloridy (Cl-) 417	<input type="checkbox"/> Chemický + sediment *28	
<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly 14	<input type="checkbox"/> Bílkovina 322	<input type="checkbox"/> Moč diabetologie (GLU + Keto) *22	
<input type="checkbox"/> Albumin 383	<input type="checkbox"/> Glukóza 419	<input type="checkbox"/> Moč toxikologie (screening drog) *49	
<input type="checkbox"/> Amyláza 373	<input type="checkbox"/> Albumin 383	FUNKČNÍ TESTY	
<input type="checkbox"/> Bilirubin 422	<input type="checkbox"/> Amyláza 373	<input type="checkbox"/> oGTT (gestační) *520	
<input type="checkbox"/> Laktátdehydrogenáza (LDH) 418	<input type="checkbox"/> Bilirubin 422	<input type="checkbox"/> oGTT (ostatní) *20	
<input type="checkbox"/> Cholesterol celkový 321	<input type="checkbox"/> Laktátdehydrogenáza (LDH) 418	Poznámky/požadavky	
<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly 380	<input type="checkbox"/> Cholesterol celkový 321		
<input type="checkbox"/> Leukocyty (v 1 ul) 526	<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly 380		
SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ			
<input type="checkbox"/> C-reaktivní protein (CRP) 51	<input type="checkbox"/> Leukocyty (v 1 ul) 526		
<input type="checkbox"/> C3 komplement 52	SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ		
<input type="checkbox"/> C4 komplement 53	<input type="checkbox"/> Glykovaný hemoglobin ! 97		
<input type="checkbox"/> Prealbumin 60	<input type="checkbox"/> Okultní krvácení 314		
<input type="checkbox"/> Prokalcitonin (jen při hospitalizaci) 530	<input type="checkbox"/> Kalprotektin stolice 318		
<input type="checkbox"/> Eflo sérových proteinů *8	<input type="checkbox"/> Ethanol 770		
	<input type="checkbox"/> Vitamín D 839		
	<input type="checkbox"/> Homocystein 828		

- Žadanku vyplňujte čitelně a požadované metody (případně pohlaví) zakřížkujte.
- ! Plnou krev odebírejte do zkumavky s přídavkem K<sub>2</sub> EDTA (fialová zkumavka).
- \* U požadované metody Clearance kreatininu vyplňte také diurézu, dobu sběru, výšku a váhu pacienta!!