

POUKAZ NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

ve spolupracující laboratoři KLT Typ A5-BAC

☎ 381 252 082, 381 252 058, 725 832 623

Rodné číslo:

(nebo číslo pojistěnce nebo datum narození+pohlaví)

Pohlaví:

 M Ž

Příjmení, titul:

Jméno

Náhrady:

Dg.:

Ost. Dg.:

Bydliště (místo pobytu):

TELEFONICKÝ kontakt

na pacienta (pro autovakcínu):

Gravidita

Návrat ze zahraničí

Osoba odpovědná za odběr:

Datum odběru:

 dd.mm.rrrr

Čas odb.:

 hh.mm

Odbornost

Počet kusů odeslaného materiálu

ANO SOUHLAS s osobním vyzvednutím výsledků NE

Kód plátce:

- 111 VZP
 201 VoZP
 205 CPZP
 207 OZP
 209 ZPS
 211 ZPMV
 213 RBP
 333 PVZP
 fakturujte ordinaci
 uhradí pacient



KLINICKÉ
LABORATOŘE
TÁBOR a.s.

Poliklinika Tábor, Budějovická 553
tel.: 381 252 082, 058, 059
e-mail: info@klt.cz • www.klt.cz

Pro účely osvobození od daně dle § 58 Zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, svým podpisem níže potvrzují, že důvodem vyšetření je diagnostikování či léčení nemocí a zdravotních obtíží nebo jejich předcházení. NE, účel vyšetření je jiný!

Jmenovka lékaře:

Razítko (vč. IČZ)

a podpis:

.....



MIKROBIOLOGIE



- Moč** cévkovaná Základní vyšetření
 katetr Mykologie
 Uricult MRSA

- Vagina** Základní vyšetření
 Vulva Mykologie
 Cervix MRSA
 Uretra Anaeroby
 Ejakulát Gardnerella vaginalis
 Prostat. sekret Neisseria gonorrhoeae
 IUD Screening GBS

- Ucho P** Základní vyšetření
 Ucho L Mykologie
 Oko P MRSA
 Oko L Anaeroby
 Stěr Dermatofyty
 Perineum Neisseria gonorrhoeae

- Neisseria gonorrhoea
 Chlamydia trachomatis (Ag)
 Mycoplasma hominis
 Ureaplasma urealyticum

- Aktinomykóza
 Chlamydia trachomatis (Ag)
 Mycoplasma hominis
 Ureaplasma urealyticum
 MOP
 Mikroskopie
 CAT (Trichomonas, Candida)

- Citlivost: **Celková**
 Lokální

- Autovakcína: **Injekční**
 Nosní kapky **Orální**

ATB terapie:

- Rektální výtěr** Základní vyšetř. - včetně Salmonella, Campylob., Yersinia, Shigella
 Mykologie
 Clostridium difficile
 Salmonella
 Campylobacter
 Dyspeptické E. Coli
 Vibrio cholerae
 Stafylokoky, streptokoky
 Shigella

- Rána**
 Absces
 Dekubitus
 Punktát
 Hnis
 Píštěl
 Kanyla
 Katetr
 Drén
 Dialyzát
 Exsudát
 Bérc. vřed
 Tkáň

- Hemokultura**
 Stěr před hemokulturou
Čas odběru:

- Krk** Základní vyšetření - včetně Neisseria m.
 Nos Mykologie
 Tonsilla Neisseria meningitidis
 Larynx Neisseria gonorrhoeae
 Sputum Corynebacterium diptheriae
 Dutina ústní Bordetella pertussis/parap.
 Jazyk MRSA

- Stolice** Rotaviry, adenoviry (Ag)
 Noroviry (Ag) Clostridium difficile (Ag+tox)
 Helicobacter pylori (Ag)

Ostatní sdělení laboratoři: