

# Objednávka laboratorních vyšetření



**Klinické laboratoře Chomutov s.r.o.**  
 Libušina 3240/4, 430 01 Chomutov  
 IČ: 272 67 971

**Laboratoř tel.:** 474 651 889, 474 651 939, 474 652 063  
**CallCentrum:** 277 779 800, fax: 224 812 793

Číslo pojištění: _____ / _____		Razítko a podpis:
Příjmení: _____		
Jméno: _____		
Diagnóza(-y): _____		Poznámky:
Pojišťovna: _____	Datum: _____	

BAKTERIOLOGIE	Virologie, mykologie, parazitologie
Citlivost <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Moč <input type="checkbox"/> Ucho střední <input type="checkbox"/> Krk <input type="checkbox"/> Ucho zevní <input type="checkbox"/> Nos <input type="checkbox"/> Oko <input type="checkbox"/> Výtěr z rekta <input type="checkbox"/> Stěr ... <input type="checkbox"/> Nosohltan <input type="checkbox"/> Punktát ... <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori - stolice <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis - moč (DNA-PCR) <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis - výtěr spojivka (antigen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JINÉ vypsát: _____ _____ _____	<div style="background-color: #fff9c4; text-align: center; padding: 2px;"><b>TBC</b></div> <input type="checkbox"/> Kultivace+mikroskopie <input type="checkbox"/> PCR Mycobacterium TBC komplex <input type="checkbox"/> <div style="background-color: #fff9c4; text-align: center; padding: 2px;"><b>VIROLOGIE</b></div> <input type="checkbox"/> Respirační virové infekce - nosohltan <input type="checkbox"/> Stolice na rotaviry <input type="checkbox"/> Stolice na adenoviry <input type="checkbox"/> <div style="background-color: #fff9c4; text-align: center; padding: 2px;"><b>MYKOLOGIE</b></div> <input type="checkbox"/> Kultivace na kvasinky, plísně <input type="checkbox"/> Kultivace dermatofyt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
UROGENITÁLNÍ INFEKCE	PARAZITOLOGIE
<input type="checkbox"/> Mikroskopické vyšetření, nátěr, MOP <input type="checkbox"/> Kultivace aerobní <input type="checkbox"/> Kultivace anaerobní <input type="checkbox"/> Nosičství Str. agalactiae (36. t. gravidity) <input type="checkbox"/> Kultivace N.gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Kultivace kvasinek <input type="checkbox"/> Kultivace Trichomonas vaginalis <input type="checkbox"/> Kultivace mykoplazmat <input type="checkbox"/> Průkaz Chlam. trachomatis (antigen) <input type="checkbox"/> Průkaz Chlam. trachomatis (DNA - PCR) <input type="checkbox"/> Bakteriurie	<input type="checkbox"/> Vyšetření na enterobiózu - Graham (lepex) <input type="checkbox"/> Stolice na parazity <input type="checkbox"/> Stolice na parazity - návrat z ciziny <input type="checkbox"/> Stolice na kryptosporidie <input type="checkbox"/> Článek - identifikace <input type="checkbox"/> Krevní nátěr, tlustá kapka <input type="checkbox"/> Spojivka na akantaméby <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>