

Pojišťovna:	Diagnózy:			Datum a čas odběru:
Číslo pojištěnce:			Pohlaví: M Ž	Razítko a podpis lékaře:
Příjmení a jméno:				
Bydliště:				
Mykologické vyšetření				ATM léčba
<input type="radio"/> mikroskopické	Dermatofyty a jiné plísně		Průkaz Pneumocystis jiroveci	
<input type="radio"/> kultivační	<input type="radio"/> kožní seškrab z ...	<input type="radio"/> mikroskopicky (BAL)		
<input type="radio"/> citlivost na ATM	<input type="radio"/> nehty ...	<input type="radio"/> mikroskopicky + PCR (BAL)		
	<input type="radio"/> stěr/seškrab rohovky			
Vzorek klinického materiálu	<input type="radio"/> vlasy, vousy	Průkaz Aspergillus sp.		Poznámky:
<input type="radio"/> dutina ústní	<input type="radio"/> jiné ...	<input type="radio"/> kultivačně + ATM (BAL)		
<input type="radio"/> krk, nos		<input type="radio"/> PCR (BAL, sérum)		
<input type="radio"/> sputum, BAL	<input type="radio"/> Anamnéza: (kontakt se zvířaty, navštívená země, profese aj.)	<input type="radio"/> průkaz galaktomannanu - ELISA (BAL)		
<input type="radio"/> moč				
<input type="radio"/> pochva				
<input type="radio"/> rektum				
<input type="radio"/> likvor				
<input type="radio"/> výtěr z				
<input type="radio"/> jiné ...				