

Pojišťovna:		Diagnózy:		Pohlaví: M Ž		Datum a čas:	
Číslo pojištěnce:				Samoplátce:			
Příjmení a jméno:				Mobilní tel. č.: (s mezinárodní předvolbou)			
Bydliště:				E-mailová adresa:			
Výtěry a stěry (1)		Tekutý materiál (3, 2)		Urogenitální trakt		Razítko a podpis lékaře:	
<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> aspirát z dýchacích cest	<input type="checkbox"/> kultivace aerobní (1)	<input type="checkbox"/> kultivace anaerobní (1)	ATB léčba:	
<input type="checkbox"/> nosohlatn	<input type="checkbox"/> dutina ústní	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> hnis	<input type="checkbox"/> kultivace GO (1)	<input type="checkbox"/> Mykoplazmata/Ureaplazmata (1)		
<input type="checkbox"/> jazyk	<input type="checkbox"/> tracheostomie	<input type="checkbox"/> punktát	<input type="checkbox"/> ascites	<input type="checkbox"/> Trichomonády (10)	<input type="checkbox"/> Chlamydie - Rapid test (6)		
<input type="checkbox"/> ucho	<input type="checkbox"/> oko	<input type="checkbox"/> likvor	<input type="checkbox"/> ejakulát	<input type="checkbox"/> MOP (9)	<input type="checkbox"/> IUD (3)		
<input type="checkbox"/> rána	<input type="checkbox"/> dekubitus	<input type="checkbox"/> žluč	<input type="checkbox"/> screening SAG s citlivostí (1)	<input type="checkbox"/> screening SAG bez citlivostí(1)			
<input type="checkbox"/> bércový vřed	<input type="checkbox"/> kůže	Moč (2)		<input type="checkbox"/> spontánní	<input type="checkbox"/> screening SAG bez citlivostí(1)		
<input type="checkbox"/> pochva	<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> cévkovaná	Stolice (4)		<input type="checkbox"/> Ag a toxin C. difficile		
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> stolice - střevní patogeny	<input type="checkbox"/> z PMK	<input type="checkbox"/> Ag legionella	<input type="checkbox"/> Rota-Adeno-Noroviry	<input type="checkbox"/> Ag Helicobacter pylori		
<input type="checkbox"/> HCD průkaz Ag chřipka	<input type="checkbox"/> otisk perianální (7)	<input type="checkbox"/> tkáň na kultivaci	<input type="checkbox"/> Ag pneumokok	<input type="checkbox"/> Hemokultury (5)	<input type="checkbox"/> periferie		
<input type="checkbox"/> Cizorodý materiál (2,3)	<input type="checkbox"/> CVK	<input type="checkbox"/> tkáň (3, 2)	<input type="checkbox"/> biopsie kultivace H. pylori (11)	<input type="checkbox"/> kanyla	<input type="checkbox"/> kanyla		
<input type="checkbox"/> odsávací cévka	<input type="checkbox"/> drén	<input type="checkbox"/> Parazitologie	<input type="checkbox"/> Mykologie (1, 2, 3)	Odběrový materiál:		Poznámky:	
<input type="checkbox"/> Autovakcína	<input type="checkbox"/> Příprava autovakcíny	<input type="checkbox"/> stolice na parazity (4)	<input type="checkbox"/> kvasinky	(1) výtěr (tyčinka nebo drátek) v transport. půdě		(7) sklíčka s nalepením	
		<input type="checkbox"/> otisk perianální (7)	<input type="checkbox"/> plísňě	(2) sterilní močová zkumavka		(8) PCR zkumavka	
		<input type="checkbox"/> Cizorodý materiál (2,3)	<input type="checkbox"/> šupiny kůže	(3) kontejner na tekutý materiál		(9) sklíčka k nátěru	
		<input type="checkbox"/> odsávací cévka	<input type="checkbox"/> nehty	(4) kontejner na stolici		(10) odběrová zk. na trichomonády	
		<input type="checkbox"/> drén	<input type="checkbox"/> Autovakcína	(5) odběrová lahvička pro hemokultury		(11) speciální kul vační medium	
		<input type="checkbox"/> Příprava autovakcíny	<input type="checkbox"/> Autovakcína	(6)		- thioglykolátový bujón	