

Příjmení:

Jméno:

Číslo pojištění: / Datum narození: . .

Bydliště:

Plátce: M Ž Diagnózy: Počet vyšetření:

Odebral: Datum: Čas:

Předoperační vyšetření: Potravinářský průkaz: ATB terapie:

Razítko, jméno a podpis lékaře,
odbornost, IČP

Samoplátce: Hotově Kartou

Způsob úhrady: úhrada na OM
 faktura lékaři
 výkon podléhající DPH*

Respirační systém - HCD, DCD

krk		<input type="checkbox"/>
nos	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
nosohltan		<input type="checkbox"/>
dutina ústní		<input type="checkbox"/>
tonzila	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
jazyk		<input type="checkbox"/>
vyšetřit navíc mykologicky ⁴		<input type="checkbox"/>
obsah paranasální dutiny		<input type="checkbox"/>
peritonzilární absces	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
sputum		<input type="checkbox"/>
výtěr z tracheostomie		<input type="checkbox"/>
endotracheální aspirát		<input type="checkbox"/>
bronchiální aspirát		<input type="checkbox"/>
BAL		<input type="checkbox"/>
Cílený průkaz agens kultivační¹		
<i>Legionella pneumophila</i> (sputum)		<input type="checkbox"/>
<i>Bordetella para/pertussis</i>		<input type="checkbox"/>
Respirační systém – jiné ² :		<input type="checkbox"/>

Ucho, oko

střední ucho výtěr	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
střední ucho sekret		<input type="checkbox"/>
zvukovod výtěr	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
oko spojivka výtěr	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
oko rohovka výtěr	vpravo <input type="checkbox"/> vlevo <input type="checkbox"/>	
nitrooční tekutina		<input type="checkbox"/>

Gastrointestinální systém

rektum výtěr – střev. bakter. patogeny ³	<input type="checkbox"/>
rektum výtěr – cílený průkaz / screening ³	<input type="checkbox"/>
podezření:	

Cílený průkaz antigenu – stolice

Adenovirus	<input type="checkbox"/>
Rotavirus	<input type="checkbox"/>
Norovirus	<input type="checkbox"/>
Astrovirus	<input type="checkbox"/>
<i>Clostridium difficile</i> GDH / toxin A,B	<input type="checkbox"/>
<i>Clostridium difficile</i> – kultivace	<input type="checkbox"/>
<i>Helicobacter pylori</i>	<input type="checkbox"/>
<i>H. pylori</i> – žaludeční sliznice	<input type="checkbox"/>
Gastrointestinální systém – jiné ² :	<input type="checkbox"/>

Anamnestické údaje

Kontakt s přenos. střev. onemocněním	<input type="checkbox"/>
Návrat ze zahraničí	<input type="checkbox"/>
Hemoragický průjem	<input type="checkbox"/>

Správně ● Chybně ✘ ✓

Urogenitální systém

moč spontánní (střední proud)	<input type="checkbox"/>
moč cévkovaná	<input type="checkbox"/>
moč z PMK	<input type="checkbox"/>
moč z nefrostomie	<input type="checkbox"/>
moč z epicystomie	<input type="checkbox"/>
vyšetřit navíc mykologicky ⁴	<input type="checkbox"/>
urikult	<input type="checkbox"/>
uretra	aerobně <input type="checkbox"/> anaer. <input type="checkbox"/>
vagina	aerobně <input type="checkbox"/> anaer. <input type="checkbox"/>
cervix	aerobně <input type="checkbox"/> anaer. <input type="checkbox"/>
vulva	<input type="checkbox"/>
plodová voda	<input type="checkbox"/>
lochie	<input type="checkbox"/>
glans penis	<input type="checkbox"/>
prepuccium	<input type="checkbox"/>
ejakulát	<input type="checkbox"/>
prostatický sekret	<input type="checkbox"/>
MOP	<input type="checkbox"/>
Urogenitální systém – jiné ² :	<input type="checkbox"/>
Cílený průkaz agens kultivační	
<i>Mycoplasma hominis</i>	uretra <input type="checkbox"/> cervix <input type="checkbox"/>
	ejakulát <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/>
<i>Ureaplasma urealyticum</i>	uretra <input type="checkbox"/> cervix <input type="checkbox"/>
	ejakulát <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/>
<i>Trichomonas vaginalis</i>	uretra <input type="checkbox"/> pochva <input type="checkbox"/>
	ejakulát <input type="checkbox"/>
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	uretra <input type="checkbox"/> cervix <input type="checkbox"/>
	jiné <input type="checkbox"/>

Screening

GBS		pochva <input type="checkbox"/>
(<i>Streptococcus agalactiae</i>)		rektum <input type="checkbox"/>
VRE		<input type="checkbox"/>
MRSA	krk <input type="checkbox"/>	nos <input type="checkbox"/>
Screening – jiné ² :		<input type="checkbox"/>

Autovakcíny

perorální	<input type="checkbox"/>
nazální	<input type="checkbox"/>
parenterální	<input type="checkbox"/>
požadované kmeny:	
stock – <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/>
stock – kvasinky	<input type="checkbox"/>
stock – HCD	<input type="checkbox"/>
stock – jiné:	<input type="checkbox"/>

Další klinický materiál (stěry, výtěry, tkáň)

rána	<input type="checkbox"/>
kožní ložisko	<input type="checkbox"/>
bércový vřed	<input type="checkbox"/>
dekubit	<input type="checkbox"/>
furunkl	<input type="checkbox"/>
impetigo	<input type="checkbox"/>
pupek	<input type="checkbox"/>
hnis	<input type="checkbox"/>
absces	<input type="checkbox"/>
píštěl	<input type="checkbox"/>
sekret	<input type="checkbox"/>
punktát	<input type="checkbox"/>
akné	<input type="checkbox"/>
další klinický materiál – jiné ² :	<input type="checkbox"/>

Cílený průkaz antigenu – moč

<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Legionella pneumophila</i>	<input type="checkbox"/>

Cizorodý materiál

IUD intrauter. tělísko	<input type="checkbox"/>
CŽK	<input type="checkbox"/>
PŽK	<input type="checkbox"/>
kanyla	<input type="checkbox"/>
drén	<input type="checkbox"/>
implantát	<input type="checkbox"/>

Hemokultivace

	aerobní <input type="checkbox"/>
hemokultura/lahvička	anaerobní <input type="checkbox"/>
	pediatrická <input type="checkbox"/>
lokalizace/čas ²	
1	stěr z kůže <input type="checkbox"/>
2	stěr z kůže <input type="checkbox"/>
3	stěr z kůže <input type="checkbox"/>

Vzorky z prostředí

místo odběru:	
otisk	<input type="checkbox"/>
stěr	<input type="checkbox"/>

Správně ● Chybně ✘ ✓

Mykologická vyšetření

Odběr na dermatofyty a jiné plísně

šupiny kůže	<input type="checkbox"/>
nehty	<input type="checkbox"/>
vlasy	<input type="checkbox"/>
vousy	<input type="checkbox"/>

Odběr na kultivaci kvasinek

materiál:	
Mykologická vyšetření – jiné ² :	<input type="checkbox"/>

Anamnestické údaje

Kontakt se zvířetem	<input type="checkbox"/>
Riziková profese, cestování	<input type="checkbox"/>
Antimykotika v předchozích 7 dnech	<input type="checkbox"/>

Parazitologická vyšetření

stolice – standardní vyšetření	<input type="checkbox"/>
stolice – spec. vyšetření (pobyt v cizině)	<input type="checkbox"/>
perianální otisk – enterobióza	<input type="checkbox"/>

Cílený průkaz antigenu

<i>Giardia intestinalis</i> – stolice	<input type="checkbox"/>
<i>Cryptosporidium</i> sp. – stolice	<input type="checkbox"/>

Cílené mikroskopické vyšetření

<i>Cryptosporidium</i> sp. – stolice	<input type="checkbox"/>
<i>Cyclospora</i> sp. – stolice	<input type="checkbox"/>
Schistosomóza – moč	<input type="checkbox"/>

Cílené morfologické vyšetření

<i>Plasmodium</i> sp. (malárie)	<input type="checkbox"/>
<i>Sarcoptes scabiei</i> (svrab)	<input type="checkbox"/>
Endoparazit	<input type="checkbox"/>
Ektoparazit	<input type="checkbox"/>

Diagnostika TBC (a dalších mykobakterií)

kultivace + mikroskopie + zrychlená kultivace MGIT	<input type="checkbox"/>
materiál:	
Anamnestické údaje	
TBC v anamnéze	<input type="checkbox"/>
kontakt s TBC	<input type="checkbox"/>
léčba AT	<input type="checkbox"/>
kortikoidy, imunosuprese	<input type="checkbox"/>

PCR vyšetření – STD

materiál: cervix	<input type="checkbox"/>	uretra	<input type="checkbox"/>	moč	<input type="checkbox"/>
vagina	<input type="checkbox"/>	oko	<input type="checkbox"/>		

jiný materiál:	
<i>Chlamydia trachomatis</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Mycoplasma genitalium / hominis</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Ureaplasma urealyticum / parvum</i>	<input type="checkbox"/>

PCR multiplex – STD

materiál: cervix	<input type="checkbox"/>	uretra	<input type="checkbox"/>
vagina	<input type="checkbox"/>	moč	<input type="checkbox"/>

jiný materiál:	
<i>Ch. trachomatis</i> , <i>N. gonorrhoeae</i> , <i>Mycoplasma genitalium/hominis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Ureaplasma</i> <i>urealyticum/parvum</i>	<input type="checkbox"/>

PCR vyšetření – respirační patogeny

materiál: stěr	<input type="checkbox"/>	BAL	<input type="checkbox"/>	sputum	<input type="checkbox"/>
<i>B. pertussis / parapertussis</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Legionella pneumophila</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> komplex	<input type="checkbox"/>				
SARS-CoV-2 (COVID-19)	<input type="checkbox"/>				

PCR multiplex – respirační patogeny

materiál: stěr	<input type="checkbox"/>	BAL	<input type="checkbox"/>	sputum	<input type="checkbox"/>
Influenza (A,B), parainfluenza, <i>rhinovirus/enterovirus</i> , SARS-CoV-2, <i>RSV</i> , <i>metapneumovirus</i> , <i>adenovirus</i> , <i>Ch. pneumoniae</i> , <i>M. pneumoniae</i> ,	<input type="checkbox"/>				
<i>Legionella</i> spp., <i>S. pneumoniae</i> , <i>S. aureus</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>B. pertussis</i> , <i>B. parapertussis</i>	<input type="checkbox"/>				
Influenza (A,B), RSV, SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/>				

PCR vyšetření – hepatitidy

materiál: krev (EDTA)	<input type="checkbox"/>
HBV-DNA	<input type="checkbox"/>
HCV-RNA	<input type="checkbox"/>

PCR vyšetření – gastrointestinální viry

materiál: stolice	<input type="checkbox"/>
norovirus, rotavirus, adenovirus, sapovirus, astrovirus	<input type="checkbox"/>

PCR multiplex – gastrointestinální patogeny

materiál: stolice	<input type="checkbox"/>
rotavirus, norovirus, adenovirus (F a G), sapovirus, astrovirus, <i>Aeromonas</i> spp., <i>Campylobacter jejuni</i> , <i>Campylobacter coli</i> , <i>Clostridium difficile</i> toxin A, <i>Clostridium difficile</i> toxin B, <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , detekce Shiga toxinu, <i>Yersinia enterocolitica</i> , <i>Yersinia</i> <i>pseudotuberculosis</i> , <i>Cryptosporidium</i> spp., <i>Entamoeba histolytica</i> , <i>Giardia lamblia</i>	<input type="checkbox"/>

PCR multiplex – paraziti

materiál: stolice	<input type="checkbox"/>
<i>Blastocystis hominis</i> , <i>Cryptosporidium</i> spp., <i>Cyclospora</i> <i>cayatanensis</i> , <i>Dientamoeba fragilis</i> , <i>Entamoeba histolytica</i> , <i>Giardia lamblia</i>	<input type="checkbox"/>

PCR multiplex – helminti

materiál: stolice	<input type="checkbox"/>
<i>Ancylostoma</i> spp., <i>Ascaris</i> spp., <i>Enterobius vermicularis</i> , <i>Enterocytozoon</i> spp./ <i>Encephalitozoon</i> spp., <i>Hymenolepis</i> spp., <i>Necator americanus</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Taenia</i> spp., <i>Trichuris</i> <i>trichiura</i>	<input type="checkbox"/>

PCR vyšetření – herpetické viry a jiné patogeny

materiál: stěr	<input type="checkbox"/>	krev	<input type="checkbox"/>	jiné ² :	<input type="checkbox"/>
EBV	<input type="checkbox"/>				
HSV 1/2	<input type="checkbox"/>				
CMV	<input type="checkbox"/>				
<i>Borrelia burgdorferi</i>	<input type="checkbox"/>				

PCR – infekčnost klíštěte (nehrzeno POJ.)

materiál: klíště	<input type="checkbox"/>
<i>Borrelia</i> b. s. l., <i>Anaplasma phagocytophilum</i> , TBEV – Virus klíšťové encefalidity	<input type="checkbox"/>

Poznámky

Vysvětlivky:

- * 1 pouze po telefonické domluvě
- * 2 doplňte lokalitu/materiál
- * 3 nutná adresa a kontakt pacienta
- * 4 výše vybrané vyšetřit navíc
- * Pokud nebude zaškrtnuto toto políčko, bude výkon považován za osvobozený od DPH a lékař svým podpisem stvrzuje, že výkon je proveden s léčebným cílem nebo chrání lidské zdraví dle § 58, zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty.

Správně ● Chybně ✘ ✓