

# Žádanka na imunologická a sérologická vyšetření

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                        |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nemocnice Jihlava - Oddělení laboratorní medicíny</b><br>prim. MUDr. Eliška Laštůvková<br>Vrchlického 59, 586 33 Jihlava<br>Tel.: 567 157 617    567 157 103<br>www.nemji.cz |                                                                                       |                                        |                                                                                  | Laboratorní číslo:                                                    |                                                                            |
| Příjmení a jméno:                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                        |                                                                                  | Datum a čas odběru:                                                   |                                                                            |
| Číslo pojištění:                                                                                                                                                                |                                                                                       | Pohlaví (M/Ž):                         |                                                                                  | Odebírající osoba:                                                    |                                                                            |
| Bydliště:                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                        |                                                                                  | Razítko a podpis (vč. IČP)                                            |                                                                            |
| Kontakt na pacienta:                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                        |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
| Pojišťovna:                                                                                                                                                                     |                                                                                       | Poznámky:                              |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
| Diagnózy:                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                        |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
| Primární vzorek:                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                        |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
| <b>Autoimunita - krev/sérum</b>                                                                                                                                                 |                                                                                       | <b>Infekční sérologie - krev/sérum</b> |                                                                                  | <b>Hepatitidy a HIV - krev/sérum</b>                                  |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ANA (ANF) - antinukleární protilátky IgG                                              | <input type="checkbox"/>               | TPHA+RPR (syfilis)                                                               | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HAV IgM                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ANA profil imunoblot                                                                  | <input type="checkbox"/>               | Yersinia enterocolitica IgA, IgG blot                                            | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HAV IgG                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ENA screen IgG (+roztestování pozit. vz.)                                             | <input type="checkbox"/>               | Tularemie (Francisella tularensis)                                               | <input type="checkbox"/>                                              | HBsAg                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ENA profil IgG (nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1)                                | <input type="checkbox"/>               | Toxoplasma IgG, IgM                                                              | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HBs                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-ds DNA IgG IF + ELISA                                                            | <input type="checkbox"/>               | Toxoplasma avidita IgG                                                           | <input type="checkbox"/>                                              | HBeAg                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Myozitidy/sklerodermie imunoblot                                                      | <input type="checkbox"/>               | Bartonella IgG, IgM                                                              | <input type="checkbox"/>                                              | anti-Hbe                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Autoimunitní hepatitidy blot (AMA-M2, LKM-1, LC-1, SLA/LP, f-actin, gp210, sp100 IgG) | <input type="checkbox"/>               | Morbili IgG, IgM                                                                 | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HBc IgM                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-endomyzium IgA                                                                   | <input type="checkbox"/>               | Mycoplasma pneumoniae IgA, IgG                                                   | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HBc total                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-transglutamináza IgA, IgG                                                        | <input type="checkbox"/>               | Chlamydia pneumoniae IgA, IgG                                                    | <input type="checkbox"/>                                              | anti-HCV                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-gliadin IgA, IgG                                                                 | <input type="checkbox"/>               | Chlamydia psitaci IgA, IgG blot                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | Hepatitida E IgG, IgM                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ASCA (anti-Sach. cerevisiae) IgG                                                      | <input type="checkbox"/>               | Chlamydia trachomatis IgA, IgG IgA, IgG                                          | <input type="checkbox"/>                                              | HIV 1,2 Ab + Ag p24                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Kravské mléko protilátky IgA, IgG, IgM                                                | <input type="checkbox"/>               | Ch. pneumoniae IgA, IgG blot                                                     | <b>Neuroinfekce - likvor</b>                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ANCA (MPO, PR3) IgG                                                                   | <input type="checkbox"/>               | B. pertussis toxin IgA, G                                                        | <input type="checkbox"/>                                              | Intrathekální syntéza celk. IgM/IgG (celk. ALB, IgG, IgM v séru a likvoru) |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ANCA imunofluorescence                                                                | <b>Neuroinfekce - krev/sérum</b>       |                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | Intrathek. syn. Borrelia IgG, IgM                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ANCA (MPO, PR3) + GBM blot                                                            | <input type="checkbox"/>               | Klíšťová encefalitida IgG, IgM                                                   | <input type="checkbox"/>                                              | Borrelia IgG, IgM blot                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-fosfolipáza A2 receptor (PLA2R)                                                  | <input type="checkbox"/>               | <b>očkovaní: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</b>        | <input type="checkbox"/>                                              | Klíšťová encefalitida IgG, IgM                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-kardiopilin IgG, IgM                                                             | <input type="checkbox"/>               | HSV 1,2 (Herpes simplex) IgG, IgM                                                | <input type="checkbox"/>                                              | <b>očkovaní: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</b>  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-beta2-glykoprotein IgG, IgM                                                      | <input type="checkbox"/>               | VZV (Varicella zoster) IgG, IgM                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | HSV 1,2 IgG, IgM (Herpes simplex)                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-annexin IgG, IgM                                                                 | <input type="checkbox"/>               | Borrelia IgG, IgM                                                                | <input type="checkbox"/>                                              | VZV IgG, IgM (Varicella zoster)                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-fosfatidylserin IgG, IgM                                                         | <input type="checkbox"/>               | Borrelia IgG, IgM blot                                                           | <b>Hladiny protilátek - krev/sérum</b>                                |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-protrombin IgG, IgM                                                              | <b>EBV/CMV - krev/sérum</b>            |                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | Tetanus IgG                                                                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-GAD, Anti-IA2                                                                    | <input type="checkbox"/>               | CMV IgG, IgM                                                                     | <b>Stolice (kontejnerek s lopatkou)</b>                               |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Anti-CCP                                                                              | <input type="checkbox"/>               | CMV avidita IgG                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | Kalprotektin                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | CIK-C1q                                                                               | <input type="checkbox"/>               | EBV (VCA IgG, IgM, EBNA IgG)                                                     | <b>Rychlotesty - výtěry z nosu *2</b>                                 |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Infliximab/anti-infliximab                                                            | <input type="checkbox"/>               | <b>Neuroinfekce - punktát</b>                                                    | <input type="checkbox"/>                                              | Chřipka A+B rychlotest                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Adalimumab/anti-adalimumab                                                            | <input type="checkbox"/>               | Borrelia IgG, IgM                                                                | <input type="checkbox"/>                                              | RS viry rychlotest                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Ustekinumab/anti-ustekinumab                                                          | <input type="checkbox"/>               | Borrelia IgG, IgM blot                                                           | <input type="checkbox"/>                                              | Adenoviry rychlotest                                                       |
| <b>Specifické IgE - krev/sérum</b>                                                                                                                                              |                                                                                       | <b>Buněčná imunita - krev/BAL</b>      |                                                                                  | <b>Rychlotesty - krev/sérum</b>                                       |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Atopy screen imunoblot                                                                | <b>Transport co nejdříve</b>           |                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              | Horečka Dengue                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | ALEX                                                                                  | <b>Vzorek nutno dodat do 11:00 hod</b> |                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | IgE specifické - vypsát alergeny *1                                                   | <input type="checkbox"/>               | Subpopulace lymfocytů (Li-Hep/EDTA)                                              | <b>Quantiferon - krev *2</b>                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |                                                                                       | <input type="checkbox"/>               | Pro stanovení absolutního počtu vyšetřit krevní obraz+diferenciální rozpočet leu | <input type="checkbox"/>                                              | Quantiferon                                                                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |                                                                                       | <input type="checkbox"/>               | Subpopulace lymfocytů BAL (CD4+/CD8+)                                            | <b>*2 Odběrový materiál + instrukce k odběru k dispozici na OKBML</b> |                                                                            |
| *1 Seznam alergenů: www.nemji.cz                                                                                                                                                |                                                                                       | Poznámky:                              |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |
| Žádanky → Seznam alergenů - specifické IgE                                                                                                                                      |                                                                                       |                                        |                                                                                  |                                                                       |                                                                            |