

Pojišťovna:	IČZ:	Odběr		<b>Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě</b> Centrum klinických laboratoří <b>Oddělení bakteriologie a mykologie</b> Laboratoř bakteriologie Brno Gorkého 6, 602 00 Brno tel.: 541 217 133 www.zuova.cz
	ODBORNOST:	datum: odebral:	hodina:	
<b>ŽÁDANKA O BAKTERIOLOGICKÁ LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ</b>				
Pacient jméno a příjmení	Základní diagnóza			
Pohlaví	<input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	Datum narození:		
Číslo pojištěnce: <small>resortní identifikátor pacienta:</small>	Ostatní diagnózy			
Adresa pacienta:	Tel. číslo:			
Státní příslušnost:	Terapie:			

**MATERIÁL:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> výtěr z krku/tonsil | <input type="checkbox"/> výtěr z pochvy*   | <input type="checkbox"/> stěr z rány         |
| <input type="checkbox"/> výtěr z nosu        | <input type="checkbox"/> výtěr z cervixu*  | <input type="checkbox"/> hnis                |
| <input type="checkbox"/> sputum              | <input type="checkbox"/> výtěr z uretry    | <input type="checkbox"/> punktát             |
| <input type="checkbox"/> moč cévkovaná       | <input type="checkbox"/> MOP – mikroskopie | <input type="checkbox"/> krev/hemokultura    |
| <input type="checkbox"/> moč necévkovaná     | <input type="checkbox"/> výtěr spojivky    | <input type="checkbox"/> jiný materiál ..... |
| <input type="checkbox"/> ejakulát            | <input type="checkbox"/> výtěr z ucha      |  |
| <input type="checkbox"/> výtěr z rekta       | <input type="checkbox"/> stěr z kůže       |  |

**BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ:** (kultivace + citlivost)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> mikroskopie          | <input type="checkbox"/> kapavka (GO)                         | * u materiálu označeného * je aerobní<br>vyšetření včetně kultivace na gardnerelu<br>a kvasinky |
| <input type="checkbox"/> kultivace aerobní*   | <input type="checkbox"/> urogenitální mykoplasmata            |   |
| <input type="checkbox"/> kultivace anaerobní  | <input type="checkbox"/> chlamydie                            |   |
| <input type="checkbox"/> jiná vyšetření ..... | <input type="checkbox"/> screening <i>S.agalactiae</i>        |   |
| <input type="checkbox"/> jiné údaje .....     | <input type="checkbox"/> trichomonády – mikroskopie/kultivace |   |
|   | <input type="checkbox"/> autovakcína                          |   |