

Centrum klinických laboratoří (CKL) používá podle typu požadovaného vyšetření následující žádanky o vyšetření. Jsou zveřejněny na internetových stránkách Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě <http://www.zuova.cz>.

- Velká žádanka Centra klinických laboratoří
- Žádanka na gynekologická a reprodukční vyšetření
- Žádanka na vyšetření alergií
- Souhlas s molekulárně genetickým laboratorním vyšetřením

Pracoviště 1 - Ostrava

- Žádanka o virologické vyšetření
- Žádanka o bakteriologické vyšetření
- Žádanka o vyšetření vzorku pacienta na TBC a mykobakteriózy
- Žádanka o vyšetření mykobakteriálního kmene
- Žádanka o vyšetření vzorků z prostředí na přítomnost mykobakterií
- Žádanka o mykologické vyšetření
- Žádanka o parazitologické vyšetření
- Žádanka o laboratorní imunologické vyšetření
- Žádanka o laboratorní vyšetření PCR virových hepatitid
- Žádanka o vyšetření testem T-SPOT®TB
- Žádanka na vyšetření nákazy virem Zika

Pracoviště 5 - Vsetín

- Průvodka CAPL

Pracoviště 6 - Brno

- Žádanka o bakteriologická laboratorní vyšetření
- Průvodka pro cytogenetickou analýzu periferních lymfocytů (CAPL)

Požadované informace v žádankách o laboratorní vyšetření klinického materiálu jsou:

- **totožnost pacienta:**
 - jméno a příjmení pacienta
 - číslo pojištěnce (rodné číslo pacienta, číslo pojistky u cizinců)
 - věk v rocích a pohlaví pacienta v situacích, kdy nejsou jednoznačně určena číslem pojištěnce*
 - kód pojišťovny pojištěnce
 - umístění pacienta
 - bydliště pacienta, kontakty na pacienta
- **identifikace objednatele:**
 - podpis a razítko, které musí obsahovat údaje: ústav, oddělení, jméno lékaře, IČP, IČZ, odbornost
 - kontakt na objednavatele (telefon, místo pro zaslání zprávy)
- **druh primárního vzorku** (materiál)*

-
- **anatomické místo původu** tam, kde to má význam
 - **požadovaná laboratorní vyšetření** (vázaná k dodanému vzorku)
 - **klinicky relevantní informace o pacientovi** nutné pro volbu vhodných vyšetřovacích metod a interpretaci výsledku vyšetření:
cílená diagnóza (základní a další diagnózy pacienta)
případná terapie (léčba ATB, AT, ATM)*
 - **datum** (a čas, kde je to vhodné) **odběru vzorku**
identifikace osoby provádějící odběr (podpis)*

* s výjimkou vyšetření CAPL

Identifikace novorozence

Na žádance o vyšetření **novorozence** musí být uvedeno jeho rodné číslo a pokud není známo, pak maximální množství známých údajů, nejméně však datum narození a příjmení. V laboratorním informačním systému se zapisuje náhradní RČ generované z data narození (čísla za lomítkem se neuvádí), pod kterým jsou dostupné laboratorní nálezy. Po získání platného rodného čísla jsou výsledky uložené pod tímto náhradním RČ navázány na platné rodné číslo. Nelze používat identifikační znaky matky.

Výjimka: screeningové vyšetření na syfilis (RPR,TP-PA) z pupečnickové krve - rodné číslo matky, ZP matky.