


Datum a čas odběru:		 <b>OKBH</b> ROKYCANSKÁ NEMOCNICE, a.s. 337 22 Rokycany, Voldušská 750		Číslo vzorku	
Číslo pojištěnce			Razítko lékaře		
Příjmení			podpis		
Jméno					
Pojišťovna	Diagnóza hlavní	Odbornost	IČZ		
<b>IONTY:</b> <input type="checkbox"/> S - Na <input type="checkbox"/> S - K <input type="checkbox"/> S - Cl <input type="checkbox"/> S - Ca <input type="checkbox"/> S - P <input type="checkbox"/> S - Mg <input type="checkbox"/> S - Osmolalita  <b>METABOLITY</b> <input type="checkbox"/> S - Urea <input type="checkbox"/> S - Kreatinin <input type="checkbox"/> S - Cystatin C <input type="checkbox"/> S - Kyselina močová <input type="checkbox"/> S - Bilirubin celkový <input type="checkbox"/> S - Bilirubin konjugovaný  <b>ENZYMY</b> <input type="checkbox"/> S - ALT <input type="checkbox"/> S - AST <input type="checkbox"/> S - GGT <input type="checkbox"/> S - ALP <input type="checkbox"/> S - AMS <input type="checkbox"/> S - CK <input type="checkbox"/> S - LD <input type="checkbox"/> S - Lipáza  <b>SACHARIDOVÝ MET.</b> <input type="checkbox"/> S, P, K - glukóza - glukóza 10.30 - glukóza 16.30 - glukóza 21.00 <input type="checkbox"/> o - GTT <input type="checkbox"/> K - Glyk. hemoglobin <input type="checkbox"/> P - Laktát	<b>LIPIDOVÝ MET.</b> <input type="checkbox"/> S - Cholesterol <input type="checkbox"/> S - Triglyceridy <input type="checkbox"/> S - HDL - chol. <input type="checkbox"/> S - LDL - chol. <input type="checkbox"/> S - Apo A <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> S - Apo B  <b>METABOLISMUS ŽELEZA</b> <input type="checkbox"/> S - Fe <input type="checkbox"/> S - Fe - křivka <input type="checkbox"/> S - Transferin <input type="checkbox"/> S - Ferritin  <b>LÉKY</b> <input type="checkbox"/> S - Digoxin <input type="checkbox"/> S - Theofylin  <b>PROTEINY</b> <input type="checkbox"/> S - Celková bílkovina <input type="checkbox"/> S - Albumin <input type="checkbox"/> S - CRP <input type="checkbox"/> S - Procalcitonin <input type="checkbox"/> S - IgG <input type="checkbox"/> S - IgA <input type="checkbox"/> S - IgM <input type="checkbox"/> S - IgE <input type="checkbox"/> S - RF <input type="checkbox"/> S - Elfo bílkovin  <b>KARDIOMARKERY</b> <input type="checkbox"/> S - Troponin T <input type="checkbox"/> S - Myoglobin <input type="checkbox"/> S - CK - MB mass <input type="checkbox"/> S - P - BNP	<b>HORMONY</b> <input type="checkbox"/> S - TSH <input type="checkbox"/> S - FT4 <input type="checkbox"/> S - FT3 <input type="checkbox"/> S - beta HCG <input type="checkbox"/> S - B12  <b>TUMORMARKERY</b> <input type="checkbox"/> S - PSA <input type="checkbox"/> S - fPSA <input type="checkbox"/> S - CEA <input type="checkbox"/> S - CA - 15 - 3 <input type="checkbox"/> S - CA - 19 - 9 <input type="checkbox"/> S - CA - 125  <b>MOČ</b> výška ..... cm hmotnost ..... kg diuréza ml ...../... hod <input type="checkbox"/> Moč chem.+ sediment <input type="checkbox"/> Clearance kreat. <input type="checkbox"/> Na, K, Cl <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Fosfor <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Urea <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kyselina moč. <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> Bílkovina kvant. <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Drogový screening <input type="checkbox"/> F - Okultní krvácení	<b>VNITŘNÍ PROSTŘEDÍ:</b> <input type="checkbox"/> K - ABR (teplota st.C)  <b>KREVNÍ OBRAZ</b> <input type="checkbox"/> K - Krevní obraz <input type="checkbox"/> K - KO+diferenciál <input type="checkbox"/> K - Dif mikroskopicky <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K - FW  <b>KOAGULACE</b> <input type="checkbox"/> P - Quick (protrombin. čas) <input type="checkbox"/> P - APTT <input type="checkbox"/> P - Fibrinogen <input type="checkbox"/> P - Trombinový čas <input type="checkbox"/> P - D - dimery  <b>IMUNOHEM. VYŠETŘ.</b> <input type="checkbox"/> S - Krevní skupina + Rh <input type="checkbox"/> S - Screening protilátek <input type="checkbox"/> S - Coombsův test přímý <input type="checkbox"/> S - Coombsův test nepř.  <b>SEROLOGIE</b> <input type="checkbox"/> S - HBsAg <input type="checkbox"/> S - HIV  <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> <b>STATIM</b> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; margin-top: 10px;">         poznámka:       </div>		