

ŽÁDANKA O MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



Laboratoř klinické diagnostiky

Přírodovědecká fakulta Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích

Branišovská 1760c, České Budějovice, 37005

tel.: +420 702 032 381; email: diagnostika@prf.jcu.cz; www.prf.jcu.cz/lkd



Rodné číslo/číslo pojištěnce / Pojišťovna

Datum narození . . Pohlaví: Žena Muž

Příjmení Jméno

Email¹⁾ Tel.¹⁾

Bydliště (ulice, město, PSČ)

Lékař²⁾ (razítko, podpis, odbornost, IČP):

Dg. Dg.vedl.

Klin. údaje, léčba ATB, údaje o očkování:

Datum a čas odběru, odebral:

Odebraný materiál: krev výtěr z nosohltanu jiné _____

Kontrola očkování (IgG)

- Klíšťová encefalitida (IgG) - ELISA
- Klíšťová encefalitida - virus neutralizační test

Sérologie infekčních onemocnění

- Borrelia (IgG, IgM)

Molekulární detekce patogenů

- SARS-CoV-2
- Respirační virové infekce (multiplex)
 - Influenza A / Influenza B
 - Adenovirus
 - Parainfluenza
 - Rhinovirus
 - Metapneumovirus
 - Respirační syncytiální virus (RSV)
- Bakteriální pneumonie (multiplex)
 - Bordetella pertussis
 - Bordetella parapertussis
 - Chlamydia pneumoniae
 - Haemophilus influenzae
 - Legionella pneumophila
 - Mycoplasma pneumoniae
 - Streptococcus pneumoniae

¹⁾ údaj nutný u samoplátců

²⁾ vyplní lékař