

Žádanka o PCR vyšetření

Příjmení: _____ Dg.: _____ Poj.: _____

Jméno: _____ Pohlaví ☐ muž
☐ žena

Identifikační číslo: _____
(u cizinců i datum narození)

ATB, poznámka: _____

Datum a čas odběru,
odběr provedl: _____ Razítko, jméno a podpis
indikujícího lékaře

Vyplňte u požadavku na vyšetření SARS-CoV-2:

Bydliště: Ulice, č.p. _____

Obec _____

PSČ: _____

Telefon vyšetřovaného: _____

Príznaky (ano/ne): Teplota >38°C

Kašel

Dušnost

Vyšetření:

- ☐ **10 respiračních patogenů** – SARS-CoV-2, virus chřipky A/B, RSV (A, B), parainfluenza virus (1,2,3), adenoviry, lidský metapneumovirus, rhinovirus/enterovirus, *Mycoplasma pneumoniae*, *Bordetella pertussis* (výtěr z nosohltanu – v médiu)
- ☐ **STI** - *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Ureaplasma spp.*, *Mycoplasma hominis*, *Mycoplasma genitalium* (ženy: moč, endocervikální/vaginální výtěr, muži: moč)

Odběr a transport vzorku viz Laboratorní příručka,

<https://nempt.cz/neluzkova/laboratore/lekarska-mikrobiologie/>

Odběrové soupravy pro výtěry jsou k dispozici na OLM.

Podpis, datum a čas příjmu:

Ev. číslo:

Žádanka o PCR vyšetření

Příjmení: _____ Dg.: _____ Poj.: _____

Jméno: _____ Pohlaví ☐ muž
☐ žena

Identifikační číslo: _____
(u cizinců i datum narození)

ATB, poznámka: _____

Datum a čas odběru,
odběr provedl: _____ Razítko, jméno a podpis
indikujícího lékaře

Vyplňte u požadavku na vyšetření SARS-CoV-2:

Bydliště: Ulice, č.p. _____

Obec _____

PSČ: _____

Telefon vyšetřovaného: _____

Príznaky (ano/ne): Teplota >38°C

Kašel

Dušnost

Vyšetření:

- ☐ **10 respiračních patogenů** – SARS-CoV-2, virus chřipky A/B, RSV (A, B), parainfluenza virus (1,2,3), adenoviry, lidský metapneumovirus, rhinovirus/enterovirus, *Mycoplasma pneumoniae*, *Bordetella pertussis* (výtěr z nosohltanu – v médiu)
- ☐ **STI** - *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Ureaplasma spp.*, *Mycoplasma hominis*, *Mycoplasma genitalium* (ženy: moč, endocervikální/vaginální výtěr, muži: moč)

Odběr a transport vzorku viz Laboratorní příručka,

<https://nempt.cz/neluzkova/laboratore/lekarska-mikrobiologie/>

Odběrové soupravy pro výtěry jsou k dispozici na OLM.

Podpis, datum a čas příjmu:

Ev. číslo: