

Pojišťovna:		Diagnózy:		Pohlaví: M Ž		Datum a čas:					
Číslo pojištěnce:				Samoplátce:							
Příjmení a jméno:				Mobilní tel. č.: (s mezinárodní předvolbou)							
Bydliště:				E-mailová adresa:							
<b>Výtěry a stěry (1)</b>		<b>Tekutý materiál (3, 2)</b>		<b>Urogenitální trakt</b>		Razítko a podpis lékaře:					
<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> aspirát z dýchacích cest	<input type="checkbox"/> kultivace aerobní (1)	<input type="checkbox"/> kultivace anaerobní (1)						
<input type="checkbox"/> nosohlatn	<input type="checkbox"/> dutina ústní	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> hnis	<input type="checkbox"/> kultivace GO (1)	<input type="checkbox"/> Mykoplazmata/Ureaplazmata (1)						
<input type="checkbox"/> jazyk	<input type="checkbox"/> tracheostomie	<input type="checkbox"/> punktát	<input type="checkbox"/> ascites	<input type="checkbox"/> Trichomonády (10)	<input type="checkbox"/> MOP (9)						
<input type="checkbox"/> ucho	<input type="checkbox"/> oko	<input type="checkbox"/> likvor	<input type="checkbox"/> ejakulát	<input type="checkbox"/> IUD (3)	<input type="checkbox"/> screening SAG s citlivostí (1)			ATB léčba:			
<input type="checkbox"/> rána	<input type="checkbox"/> dekubit	<input type="checkbox"/> žluč		<input type="checkbox"/> screening SAG bez citlivostí (1)							
<input type="checkbox"/> bérkový vřed	<input type="checkbox"/> kůže	<b>Moč (2)</b>		<b>Stolice (4)</b>							
<input type="checkbox"/> pochva	<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> spontánní	<input type="checkbox"/> cévkovaná	<input type="checkbox"/> Ag a toxin C. difficile	<input type="checkbox"/> Rota-Adeno-Noroviry					Poznámky:	
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> stolice - střevní patogeny	<input type="checkbox"/> Ag legionella	<input type="checkbox"/> Ag pneumokok	<b>Hemokultury (5)</b>							
<input type="checkbox"/> HCD průkaz Ag chřipka	<input type="checkbox"/> Parazitologie	<b>Tkáň (3, 2)</b>		<input type="checkbox"/> periferie	<input type="checkbox"/> kanyla						
<input type="checkbox"/> otisk perianální (7)	<input type="checkbox"/> Cizorodý materiál (2,3)	<input type="checkbox"/> tkáň na kultivaci		<b>Odběrový materiál:</b>							
<input type="checkbox"/> CVK	<input type="checkbox"/> odsávací cévka	<b>Mykologie (1, 2, 3)</b>		(1) výtěr (tyčinka nebo drátek) v transport. půdě	(2) sterilní močová zkumavka						
<input type="checkbox"/> drén	<input type="checkbox"/> Autovakcína	<input type="checkbox"/> kvasinky	<input type="checkbox"/> plísňe	(3) kontejner na tekutý materiál	(4) kontejner na stolici						
	<input type="checkbox"/> Příprava autovakcíny	<input type="checkbox"/> nehty		(5) odběrová lahvička pro hemokultury	(6) tyčinka nebo drátek bez transportní půdy						