

Žiadanka na sérologické vyšetrenie

Rodné číslo	Odber dátum	Čas	Dátum žiadanky	Zdr. poisťovňa

Priezvisko, Meno, Titul	ID hosp. pr.
-------------------------	--------------

Adresa bydliska	Vykonávajúci lekár - pečiatka
Dg.	Dg.
krv <input type="checkbox"/>	iné <input type="checkbox"/>
Odporúčajúci lekár Kód lek.	

Predoperačné vyšetrenia	Bakteriálne infekcie
-------------------------	----------------------

Syfilis	Bordetella pertussis IgA, IgG	
HBsAg	Lymeská borelióza IgM, IgG	<input type="checkbox"/> WB
anti-HIV 1, 2, 0 + Ag p24	Chlamydia pneumoniae IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB
anti-HCV	Chlamydia trachomatis IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB
	Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> WB
	Campylobacter jejuni IgA, IgG	
	Helicobacter pylori IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB

Vírusové infekcie	Parazitárne infekcie
-------------------	----------------------

anti-HAV IgM	Mycoplasma pneumoniae IgA, IgG	
HBsAg	Salmonella (Widalova reakcia)	
anti-HBs	Syfilis	
anti-HBc IgM	Yersinia enterocolitica IgA, IgG	
anti-HBc total		
anti-HCV		
anti-HIV 1, 2, 0 + Ag24		
anti-HSV 1+2 IgM, IgG		
anti-CMV IgM, IgG		
anti-EBV VCA IgM, IgG, EBNA IgG		<input type="checkbox"/> WB
anti-PIV IgA, IgG		
anti-RSV IgA, IgG		
Paul-Bunnel TEST + IMT		
SARS CoV2 IgM, IgG		
SARS CoV2 QUANT		

Parazitárne infekcie

Toxoplasma gondii IgM, IgG	
Toxocara spp. IgG + AVIDITA	
Iné vyšetrenia:	

Žiadanka na sérologické vyšetrenie

Rodné číslo	Odber dátum	Čas	Dátum žiadanky	Zdr. poisťovňa

Priezvisko, Meno, Titul	ID hosp. pr.
-------------------------	--------------

Adresa bydliska	Vykonávajúci lekár - pečiatka
Dg.	Dg.
krv <input type="checkbox"/>	iné <input type="checkbox"/>
Odporúčajúci lekár Kód lek.	

Predoperačné vyšetrenia	Bakteriálne infekcie
-------------------------	----------------------

Syfilis	Bordetella pertussis IgA, IgG	
HBsAg	Lymeská borelióza IgM, IgG	<input type="checkbox"/> WB
anti-HIV 1, 2, 0 + Ag p24	Chlamydia pneumoniae IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB
anti-HCV	Chlamydia trachomatis IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB
	Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> WB
	Campylobacter jejuni IgA, IgG	
	Helicobacter pylori IgA, IgG	<input type="checkbox"/> WB

Vírusové infekcie	Parazitárne infekcie
-------------------	----------------------

anti-HAV IgM	Mycoplasma pneumoniae IgA, IgG	
HBsAg	Salmonella (Widalova reakcia)	
anti-HBs	Syfilis	
anti-HBc IgM	Yersinia enterocolitica IgA, IgG	
anti-HBc total		
anti-HCV		
anti-HIV 1, 2, 0 + Ag24		
anti-HSV 1+2 IgM, IgG		
anti-CMV IgM, IgG		
anti-EBV VCA IgM, IgG, EBNA IgG		<input type="checkbox"/> WB
anti-PIV IgA, IgG		
anti-RSV IgA, IgG		
Paul-Bunnel TEST + IMT		
SARS CoV2 IgM, IgG		
SARS CoV2 QUANT		

Parazitárne infekcie

Toxoplasma gondii IgM, IgG	
Toxocara spp. IgG + AVIDITA	
Iné vyšetrenia:	
