

Kroměřížská nemocnice a.s.  
Centrální laboratorní služby  
Oddělení mikrobiologie  
Havlíčkova 660/69  
Kroměříž 767 01  
tel: 573 322 308

- krk
- nos, nosohltan
- tonsily
- larynx
- sputum     BAL
- tracheální kanyla (výtěř)
- ucho
- oko
- paranasální dutiny
- stěr z rány
- hnis
- punktát (aspirát, ascites)
- kloubní punktát
- stěr z defektu
- mozk. mok
- hemokultura
- stěr na kvasinky
- cizorodý mat. (cévky, drény, IUD, katetry...) upřesnit
- zluč
- pochva
- hrdlo děložní
- uretra
- sperma         prostatický sekret
- GO
- pochva GBS
- mycoplasmata, ureaplasmata
- Douglas
- MOP
- Chlamydia trachomatis Ag
- HP - biopsie
- moč cévkovaná     moč necévkovaná
- moč z PMK         moč z nefrostomie
- moč na legionellu - Ag
- moč na pneumokoka - Ag
- výtěř z rekta
- stolice CL. difficile toxin A/B
- stolice na HP
- stolice na Adeno-Rotaviry
- stolice na Noroviry     stolice na Astroviry
- Parazitologie**
- stolice na parazity
- roupi
- trichomonády
- RSV, adenovirus-výtěr z nosohltanu     chřipka-výtěr z nosohltanu    U obojího výtěrůvka a transp. médium na vyžádání v laboratoři.

# Žádanka o bakteriologické vyšetření

Příjmení:.....Jméno.....

Číslo pojištěnce (R.Č.) : .....

Pohlaví:..... Pojišťovna:.....

Dg: ..... Bydliště:.....

ATB, terapie .....

Odesílající odd., lékař:

Odběr provedl:

Datum a čas odběru:

V laboratoři přijato:

Sdělení odd. (lékaře) laboratoři:

Jiná vyšetření:

**Pozn: u stěrů, punktátů apd., upřesněte,  
prosím, místo odběru!**

Razítko, IČZ, podpis lékaře

Název dokumentu: VD 07 Laboratorní příručka oddělení mikrobiologie – Příloha č.2 Žádanka o bakteriologické vyšetření, Žádanka o serologické vyšetření

Verze: 02 platná od 1.1.2020

Zpracoval: MUDr. Yvona Bařínková

Schválil: MUDr. Svetlana Chrenovská