

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Příloha č. 3 - Žádanky OKB

Verze č. 06 nahrazuje verzi č. 05, platnou od 1.1.2021

Žádanka pro pracoviště OKB Vyškov

ŽÁDANKA - BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ				Oddělení klinické biochemie Nemocnice Vyškov, p.o. Purkyňova 235/36, 682 01 Vyškov tel. 517 315 444 www.nemw.cz	
lab.č.	Číslo pojištění				
Datum	Příjmení a jméno pacienta				
čas	datum narození	muž ☐	žena ☐		
odběr	Diagnoza	Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře, odd.		
materiál	KREV	Další zkumavka-KREV		PUNKTÁT	
1	Glukóza	85	ASLO	231	CEA
2	Bilirubin celk.	86	RF - LATEX	232	AFP
3	Bilirubin přímý	56	Prealbumin	234	CA 19-9
4	AST	100	HBsAg	235	CA 125
5	ALT	90	C-peptid	236	CA 15-3
6	GGT	25	Amyláza	233	PSA+Free PSA
7	ALP	35	Lipáza	226	SCCA
8	Urea	32	LD	227	CA 72-4
9	Kreatinin	33	CK	228	CA-CYFRA 21
	eGF CKD-EPI	36	Železo	290	NSE
10	Calcium	54	Transferin	199	Homocystein
	Calcium ioniz. výp.	241	Feritin	200	Vitamin B12 aktiv.
11	Fosfor		Saturace transferinu-výp.	201	Listová kyselina
12	Natrium	57	Haptoglobin		
13	Kalium	122	Osmolalita séra	245	Free T3
14	Chloridy	120	Troponin T hs	247	Total T4
38	Magnesium	145	Myoglobin	248	TSH
15	Kyselina močová	121	NT-pro BNP	249	Free T4
16	Celková bílkovina	142	Vitamin D	256	AntiTPO
17	Albumin			257	AntiTG
19	Cholesterol			259	Tyreoglobulin
20	Triacylglyceroly		Nesrážlivá krev	255	Anti-TSHR
21	HDL cholesterol	91	Glykovaný Hb-EDTA	239	hCG
	LDL cholesterol-výp.	141	Amoniak - EDTA	242	Estradiol
41	Apolipoprotein B	146	Laktát - hepar.Li	243	FSH
49	Imunoglobulin G	315	Sedimentace	204	Testosteron
50	Imunoglobulin A			205	LH
51	Imunoglobulin M		ASTRUP - blood gas	206	Progesteron
52	C3-komplement		venózní	207	Prolaktin
53	C4-komplement		kapilární	208	Parathormon 1-84
58	Imunoglobulin E		arteriální	240	Kortizol
	Sérum - ELFO		Hb:		
23	CRP	280	karbonylhemoglobin	254	Kys.valproová
118	Interleukin 6	140	methemoglobin	258	Digoxin
119	Prokalcitonin	260	ionizované calcium		
Odebral:		Přijal:		Kontroloval :	
Požadovaná vyšetření označte X				Platnost od 1.1.2021	

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka pro statim vyšetření

STATIM biochemie				Oddělení klinické biochemie			
				Nemocnice Vyškov, p.o.			
				Purkyňova 235/36, 682 01 Vyškov			
lab.č.	Číslo pojištěnce			tel.517 315 444 www.nemvy.cz			
Datum	Příjmení a jméno						
čas	Datum narození	muž	☐	žena	☐		
odběru	Diagnóza	Pojišťovna		Razítko a podpis lékaře, odd.			
Požadovaná vyšetření označte X							
materiál	KREV			MOČ jednorázová			
1	Glukóza	120	Troponin T hs	26	Amyláza		
2	Bilirubin celk.	121	NT-proBNP	123	Osmolalita moče		
3	Bilirubin přímý	145	Myoglobin	150	ACR Albumin/Kreatinin		
4	AST	119	Prokalcitonin	151/79	PCR Bílk./Kreatinin		
5	ALT	118	IL-6	381	MOČ (chem + sediment)		
6	GGT	239	hCG	MOČ - sběr za 24h			
7	ALP	57	Haptoglobin	73	Urea	61	Natrium
8	Urea	122	Osmolalita séra	79	Kreatinin	63	Kalium
9	Kreatinin	144	Amoniak - EDTA			82	Chloridy
10	Calcium	146	Laktát - Li-heparin				
11	Fosfor			508	TOXIKOLOGIE - moč		
12	Natrium		Astrup	521	Amfetamin		
13	Kalium		(blood gas)	522	Kokain		
14	Chloridy	*av	venózní	523	Kannabinoidy (marihuana)		
38	Magnesium	*ak	kapilární	524	Benzodiazepiny		
16	Celková bílkovina	*aa	arteriální	525	Tricykl. antidepresiva		
17	Albumin	*fio	FiO2:	526	Barbituráty		
23	CRP		Hb:	527	Metamfetamin		
25	Amyláza	280	karbonylhemoglobin	528	Opiáty		
35	Lipáza	140	methemoglobin	529	Metadon		
33	CK	260	ionizované calcium	530	Extáze		
Odebral:		Přijal:		Kontroloval:			
Platnost od 1.2.2022							

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka pro pracoviště OKB Slavkov

ŽÁDANKA - BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ				Nemocnice Vyškov p.o.	
				Oddělení klinické biochemie	
				Poliklinika SLAVKOV	
				Malinovského 551, tel. 544 221 973	
lab.č.	Číslo pojištěnce				
Datum		Příjmení a jméno pacienta			
Datum narození		muž ☐	žena ☐		
čas odběru	Diagnoza	Pojišťovna			
Požadovaná vyšetření označte X			Razítko a podpis lékaře, odd.		
KREV			MOČ		
1	Glukóza	23	CRP		Moč (chem.+sed.)
2	Bilirubin				
4	AST		HEMATOLOGIE		
5	ALT		Krevní obraz		
6	GGT		(Ery, Leu, Hb, Htk,		
7	ALP		MCV, trombocyty)		
8	Urea				
9	Kreatinin	315	Sedimentace		Diabetická moč
12	Natrium				Glukóza
13	Kalium	803	Kapilární odběr		Ketolátky
14	Chloridy	802	Venózní odběr		Bílkovina
19	Cholesterol				
20	Triglyceridy		OGTT	170	Stolice na OK
25	Amyláza				
Odebral:		Přijal:			
				Platnost od 1.8.2020	

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka pro dialyzační středisko

ŽÁDANKA - BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ				Oddělení klinické biochemie			
				Nemocnice Vyškov p.o.			
				Purkyňova 235/36, 682 01 Vyškov			
lab.č.	Číslo pojištěnce			tel. 517 315 444		www.nemvy.cz	
Datum							
Příjmení a jméno pacienta							
čas	datum narození	muž ☐ žena ☐					
odběru	Diagnoza	Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře/oddělení				
materiál KREV							
MK1 měsíční		MK2 měsíční		MK1 kvartální		MK1 roční	
*61	*mk1	*62	*mk2	*63	*mk3	*64	*mk4
1	Glukóza	8	Urea	1	Glukóza	1	Glukóza
2	Bilirubin	9	Kreatinin	2	Bilirubin	2	Bilirubin
4	AST	10	Calcium	4	AST	4	AST
5	ALT	11	Fosfor	5	ALT	5	ALT
6	GGT	12	Natrium	6	GGT	6	GGT
7	ALP	13	Kalium	7	ALP	7	ALP
8	Urea			8	Urea	8	Urea
9	Kreatinin			9	Kreatinin	9	Kreatinin
10	Calcium			10	Calcium	10	Calcium
11	Fosfor			11	Fosfor	11	Fosfor
12	Natrium			12	Natrium	12	Natrium
13	Kalium			13	Kalium	13	Kalium
14	Chloridy			14	Chloridy	14	Chloridy
15	Kyselina močová			15	Kyselina močová	15	Kyselina močová
16	Celková bílkovina			16	Celková bílkovina	16	Celková bílkovina
17	Albumin			17	Albumin	17	Albumin
23	CRP			19	Cholesterol	19	Cholesterol
36	Fe			20	Triglyceridy	20	Triglyceridy
54	Transferin			21	HDL-chol.	21	HDL-chol.
241	Feritin				LDL-chol.		LDL-chol.
	Saturace transferinu			23	CRP	23	CRP
100	HBsAg			36	Fe	36	Fe
				54	Transferin	54	Transferin
				241	Feritin	241	Feritin
					Saturace transferinu		Saturace transferinu
	Sérum - ELFO			100	HBsAg	100	HBsAg
				208	Parathormon 1-84	208	Parathormon 1-84
						142	Vitamin D
					ASTRUP venózní		ASTRUP venózní
Odebral:		Přijal:		Kontroloval :			
Požadovaná vyšetření označte X				Platnost od 1.1.2019			

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka na vyšetření likvoru

LIKVOR		Oddělení klinické biochemie	
		Nemocnice Vyškov, p.o.	
		Purkyňova 235/36, 682 01 Vyškov	
lab.č.	Číslo pojištění	tel. 517 315 444 www.nemvy.cz	
Datum	Příjmení a jméno		
čas	Datum narození muž ☐ žena ☐		
odběru	Diagnoza Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře, odd.	
Požadovaná vyšetření označte X			
materiál	LIKVOR		SRÁŽLIVÁ KREV
*liquor	STATIM		
125	Vzhled		
127	Bílkovina		
128	Glukóza		
129	Buňky		
135	Laktát		
lab.č.			
*csf	RUTINA - Intratekální syntéza		
134	Albumin	17	Albumin
211	IgG	49	IgG
212	IgM	213	IgM
Odebral:		Kontroloval:	
		Platnost od 1.2.2022	

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka na vyšetření Hamburgerova sedimentu

Oddělení klinické biochemie			
Nemocnice Vyškov, p.o.		www.nemvy.cz	
Purkyňova 235/36 , Vyškov 682 01			
tel. 517 315 444			
HAMBURGERŮV SEDIMENT Platnost od 1.1.2019			
<i>lab. číslo</i>	<i>Číslo pojištěnce</i>		
<i>datum</i>	<i>Příjmení a jméno</i>		
<i>čas odběru</i>	<i>Datum narození</i>	<i>muž</i> ☐	<i>žena</i> ☐
<i>Razítko a podpis lékaře/oddělení</i>			
<i>Diagnoza:</i>		<i>Pojišťovna:</i>	
<i>Množství moče (ml)</i>			
<i>Bílkovina</i>			
<i>Leukocyty</i>			
<i>Erytrocyty</i>			
<i>Válce</i>			
<i>Odebral:</i>		<i>Přijal:</i>	

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 06	Platnost od 1.2.2022

Žádanka na vyšetření dialyzátu

Oddělení klinické biochemie Nemocnice Vyškov, p.o.

Purkyňova 235/36

tel.517 315 444

www.nemvy.cz

DIALYZÁT – žádanka na vyšetření

Platnost od 1.1.2019

lab.č.	Rodné číslo		
Datum	Příjmení a jméno pacienta		
	Datum narození muž ☐ žena ☐		
Čas odběru	Diagnóza	Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře/oddělení
Číslo, označení vzorku:			
	Glukóza		Natrium
	Urea		Množství.....ml
	Kreatinin		
Odebral: _____ Přijal: _____ Kontroloval: _____			

Požadovaná vyšetření označte X

