

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 07	Platnost od 1.6.2023

Příloha č. 3 - Žádanky OKB

Verze č. 07 nahrazuje verzi č. 06, platnou od 1.2.2022

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.nemvy.cz		
lab.č.	Číslo pojištění					
Datum	Příjmení a jméno pacienta					
čas	datum narození	muž <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>			
odběru	Diagnóza	Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře, odd.			
materiál	KREV	Další zkumavka-KREV		PUNKTÁT		
1	Glukóza	119	Prokalcitonin	231	CEA	pleurální
2	Bilirubin celk.	85	ASLO	232	AFP	abdominální
3	Bilirubin přímý	86	RF - LATEX	234	CA 19-9	(glu, chol, CB, LD, AMS)
4	AST	56	Prealbumin	235	CA 125	170
5	ALT	100	HBsAg	236	CA 15-3	STOLICE na OK
6	GGT	90	C-peptid	233	PSA+Free PSA	(kvantitativně)
7	ALP	25	Amyláza	226	SCCA	MOČ - sběr za 24h
8	Urea	35	Lipáza	227	CA 72-4	Objem: ml
9	Kreatinin	32	LD	228	CA-CYFRA 21	
	eGF CKD-EPI	33	CK	290	NSE	61
10	Calcium	36	Železo	199	Homocystein	63
*cai	Calcium ioniz.výp	54	Transferin	200	Vitamin B12 aktiv.	65
11	Fosfor	241	Feritin	201	Listová kyselina	67
12	Natrium	Saturace transferinu-výp.				69
13	Kalium	57	Haptoglobin	245	Free T3	71
14	Chloridy	122	Osmolalita séra	248	TSH	73
38	Magnesium	120	Troponin T hs	249	Free T4	79
15	Kyselina močová	145	Myoglobin	256	AntiTPO	82
16	Celková bílkovina	121	NT-pro BNP	257	AntiTG	150
17	Albumin	142	Vitamin D	259	Tyreoglobulin	151
19	Cholesterol	Nesrážlivá krev		255	Anti-TSHR	220
20	Triacylglyceroly	91	Glykovaný Hb-EDTA	239	hCG	*cl
21	HDL cholesterol	144	Amoniak - EDTA	242	Estradiol	váha: kg
22	LDL-C výpočet	146	Laktát - hepar.Li	243	FSH	
28	LDL-C měřený	315	Sedimentace	204	Testosteron	výška: cm
41	Apolipoprotein B	ASTRUP - blood gas		205	LH	
49	Imunoglobulin G	*av	venózní	206	Progesteron	MOČ jednorázová
50	Imunoglobulin A	*ak	kapilární	207	Prolaktin	123
51	Imunoglobulin M	*aa	arteriální	208	Parathormon 1-84	*acr
52	C3-komplement	Hb:		240	Kortizol	*pcr
53	C4-komplement	*fio	FiO ₂ /OxI:			26
58	Imunoglobulin E	*sat	saturace měřená	254	Kys.valproová	509
*elfo	Sérum - ELFO	280	karbonylhemoglobin	258	Digoxin	*m
23	CRP	140	methemoglobin			
118	Interleukin 6	260	ionizovné calcium			
Odebral:						

Požadovaná vyšetření označte X

Platnost od 1.4.2023

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 07	Platnost od 1.6.2023

Žádanka pro statim vyšetření

STATIM biochemie				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 <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>		
odběr	Diagnóza	Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře, odd.		
Požadovaná vyšetření označte X					
materiál	KREV			MOČ jednorázová	
1	Glukóza	33	CK	26	Amyláza
2	Bilirubin celk.	120	Troponin T hs	123	Osmolalita moče
3	Bilirubin přímý	121	NT-proBNP	*acr	ACR Albumin/Kreatinin
4	AST	145	Myoglobin	*pcr	PCR Bílk./Kreatinin
5	ALT	119	Prokalcitonin	*m	MOČ (chem + sediment)
6	GGT	118	IL-6		
7	ALP	239	hCG	MOČ - sběr za 24h	
8	Urea	57	Haptoglobin	73	Urea
9	Kreatinin	122	Osmolalita séra	79	Kreatinin
10	Calcium	144	Amoniak - EDTA	61	Natrium
*cai	Calcium ioniz. vyp.	146	Laktát - Li-heparin	63	Kalium
11	Fosfor		Astrup (blood gas)	82	Chloridy
12	Natrium	*av	venózní		
13	Kalium	*ak	kapilární	*tox	TOXIKOLOGIE - moč
14	Chloridy	*aa	arteriální		amfetamin, kokain, TCA
38	Magnesium		Hb:		barbituráty, kannabionidy
16	Celková bílkovina	*fio	OxI/FiO2:		benzodiazepiny,
17	Albumin	*sat	saturace měřená		metamfetamin, opiáty,
23	CRP	280	karbonylhemoglobin		metadon, extáze
25	Amyláza	140	methemoglobin		
35	Lipáza	260	ionizované calcium		
Odebral:					

Platnost od 1.7.2022

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 07	Platnost od 1.6.2023

Žádanka pro pracoviště OKB Slavkov

ŽÁDANKA - BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ				Nemocnice Vyškov p.o.	
lab. č.	Číslo pojištění			Oddělení klinické biochemie Poliklinika SLAVKOV Malinovského 551, tel. 544 221 973	
Datum	Příjmení a jméno pacienta			Razítko a podpis lékaře, odd.	
čas odběru	Datum narození	muž <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>		
	Diagnóza	Pojišťovna			
Požadovaná vyšetření označte X					
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
15	Kyselina močová				
19	Cholesterol		OGTT	170	Stolice na OK
20	Triglyceridy				
25	Amyláza				
Odebral:				Přijal:	

Platnost od 1.12.2022

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace	
Oddělení klinické biochemie	
Číselné označení dokumentu:	LP
Název dokumentu:	Příloha č. 3 Laboratorní příručky OKB
Verze číslo: 07	Platnost od 1.6.2023

Žádanka pro dialyzační středisko

ŽÁDANKA - BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ				Oddělení klinické biochemie				
lab.č.	Číslo pojištěnce			Nemocnice Vyškov p.o. Purkyňova 235/36,682 01 Vyškov tel.517 315 444 www.nemvy.cz				
Datum	Příjmení a jméno pacienta			Razítko a podpis lékaře/oddělení				
čas odběru	datum narození	muž <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>					
	Diagnóza	Pojišťovna						
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	
						248	TSH	
				*AV	ASTRUP venózní	*AV	ASTRUP venózní	
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: 07	Platnost od 1.6.2023

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 <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>		
odběru	Diagnoza Pojišťovna	Razítko a podpis lékaře, odd.	
Požadovaná vyšetření označte X			
materiál	LIKVOR	SRÁŽLIVÁ KREV	
*liquour	STATIM		
125	Vzhled		
127	Bílkovina		
128	Glukóza		
129	Buňky		
135	Laktát		
lab.č.			
*csf	RUTINA - Intrathekální 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: 07	Platnost od 1.6.2023

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			
lab. číslo	Číslo pojištěnce		
datum	Příjmení a jméno		
čas odběru	Datum narození	muž <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>
Razítko a podpis lékaře/oddělení			
Diagnoza:		Pojišťovna:	
Množství moče (ml)			
Bílkovina			
Leukocyty			
Erytrocyty			
Válce			
Odebral:		Přijal:	

