

ŽIADANKA O VYŠETRENIE

klinická biochémia a hematológia



alpha
medical

www.alphamedical.sk

priezvisko a meno:

bydlisko:

rodné číslo: kód poisťovne:

diagnóza:

fáza cyklu resp. deň cyklu: Hebď: **Dátum a čas odberu vzorky:**

diuréza ml / h. výška: cm váha: kg

Dôležité poznámky (napr. užívané lieky, požiadavky na iné vyšetrenia, zdrav. stav a pod.)

prijaté dňa:

číslo žiadanky:

kód lekára:

pečiatka lekára:

podpis lekára:

<p>ŽÁKL. METABOLITY A ENZÝMY</p> <p><input type="checkbox"/> S - Glukóza</p> <p><input type="checkbox"/> S - Močovina</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kreatinín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> S - Biekovina celková</p> <p><input type="checkbox"/> S - Albumín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Transferín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Bilirubín celkový</p> <p><input type="checkbox"/> S - Bilirubín konjugovaný</p> <p><input type="checkbox"/> S - AST</p> <p><input type="checkbox"/> S - ALT</p> <p><input type="checkbox"/> S - GMT</p> <p><input type="checkbox"/> S - ALP</p> <p><input type="checkbox"/> S - AMS</p> <p><input type="checkbox"/> S - pankreatická AMS</p> <p><input type="checkbox"/> S - Lipáza</p> <p><input type="checkbox"/> S - Cholinesteráza</p> <p><input type="checkbox"/> S - LD</p> <p><input type="checkbox"/> S - CK</p> <p>SÉRUM - IMUNOLÓGIA</p> <p><input type="checkbox"/> S - IgG</p> <p><input type="checkbox"/> S - IgA</p> <p><input type="checkbox"/> S - IgM</p> <p><input type="checkbox"/> S - IgE</p> <p><input type="checkbox"/> S - C3</p> <p><input type="checkbox"/> S - C4</p> <p><input type="checkbox"/> S - ASLO</p> <p><input type="checkbox"/> S - RF</p> <p><input type="checkbox"/> S - CRP</p> <p><input type="checkbox"/> S - β2 mikroglobulín</p> <p><input type="checkbox"/> S - anti CCP</p> <p><input type="checkbox"/> S - Elfo CB</p> <p><input type="checkbox"/> S - IL6</p> <p>SÉRUM - MINERÁLY</p> <p><input type="checkbox"/> S - Nátrium</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kálium</p> <p><input type="checkbox"/> S - Calcium</p> <p><input type="checkbox"/> S - Magnézium</p> <p><input type="checkbox"/> S - Fosfor</p> <p><input type="checkbox"/> S - Chloridy</p> <p><input type="checkbox"/> S - Železo</p> <p><input type="checkbox"/> S - TIBC - celk. väzbová kapacita Fe</p> <p>PLNÁ KRV</p> <p><input type="checkbox"/> KS + Rh</p> <p><input type="checkbox"/> Antierytrocyt. protilátky</p>	<p>KAPILÁRNA KRV</p> <p><input type="checkbox"/> B - Glukóza</p> <p><input type="checkbox"/> B - O GTT</p> <p>MOČ</p> <p><input type="checkbox"/> U - Moč chemicky</p> <p><input type="checkbox"/> U - Moč sediment</p> <p><input type="checkbox"/> U - Addisov sediment</p> <p><input type="checkbox"/> U - AMS</p> <p><input type="checkbox"/> U - Nátrium</p> <p><input type="checkbox"/> U - Kálium</p> <p><input type="checkbox"/> U - Calcium</p> <p><input type="checkbox"/> U - Magnezium</p> <p><input type="checkbox"/> U - Fosfor</p> <p><input type="checkbox"/> U - Chloridy</p> <p><input type="checkbox"/> U - Bielkovina</p> <p><input type="checkbox"/> U - Močovina</p> <p><input type="checkbox"/> U - Kreatinín</p> <p><input type="checkbox"/> U - Kyselina močová</p> <p><input type="checkbox"/> U - Glukóza</p> <p><input type="checkbox"/> U - Kortizol</p> <p><input type="checkbox"/> U - Mikroalbumín</p> <p><input type="checkbox"/> U - Multidrogový test 10 paramet.</p> <p>EDTA - VYŠETRENIA</p> <p><input type="checkbox"/> P - KO + Dif</p> <p><input type="checkbox"/> P - KO</p> <p><input type="checkbox"/> P - Eo</p> <p><input type="checkbox"/> P - RTC</p> <p><input type="checkbox"/> P - DK, DZ</p> <p><input type="checkbox"/> P - HbA1C</p> <p>HEMOKOAGULAČNÉ VYŠETRENIA</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - PT Th. Antikoag</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - APTT</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - Fibrinogén</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - D Dimér</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - Antitrombín III</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - TT</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - Proteín C</p> <p><input type="checkbox"/> P - citr. - FW</p> <p>SÉRUM - LIPIDOVÝ STATUS</p> <p><input type="checkbox"/> S - Cholesterol</p> <p><input type="checkbox"/> S - HDL</p> <p><input type="checkbox"/> S - LDL</p> <p><input type="checkbox"/> S - Triacylglyceroly</p> <p><input type="checkbox"/> S - Apolipoprotein A I</p> <p><input type="checkbox"/> S - Apolipoprotein B</p>	<p>SÉRUM - HORMÓNY</p> <p><input type="checkbox"/> S - SHBG</p> <p><input type="checkbox"/> S - FSH</p> <p><input type="checkbox"/> S - LH</p> <p><input type="checkbox"/> S - PRL</p> <p><input type="checkbox"/> S - Estradiol</p> <p><input type="checkbox"/> S - Progesterón</p> <p><input type="checkbox"/> S - Testosterón</p> <p><input type="checkbox"/> S - DHEA Sulfát</p> <p><input type="checkbox"/> S - TSH us</p> <p><input type="checkbox"/> S - anti TSHR</p> <p><input type="checkbox"/> S - anti Tg</p> <p><input type="checkbox"/> S - anti TPO</p> <p><input type="checkbox"/> S - free T3</p> <p><input type="checkbox"/> S - free T4</p> <p><input type="checkbox"/> S - i PTH</p> <p><input type="checkbox"/> S - ACTH</p> <p><input type="checkbox"/> S - Tyreoglobulín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kortizol</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kalcitonín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Androstendión</p> <p><input type="checkbox"/> S - Gastrín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Erythropoetín</p> <p><input type="checkbox"/> S - C - peptid</p> <p><input type="checkbox"/> S - Inzulín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Somatotropín (STH)</p> <p><input type="checkbox"/> S - IGF - 1</p> <p><input type="checkbox"/> S - IGF - BP 3</p> <p>SÉRUM - TUMOROVÉ MARKERY</p> <p><input type="checkbox"/> S - AFP</p> <p><input type="checkbox"/> S - hCG</p> <p><input type="checkbox"/> S - voľný β-hCG</p> <p><input type="checkbox"/> S - CEA</p> <p><input type="checkbox"/> S - CA 19 - 9</p> <p><input type="checkbox"/> S - free PSA</p> <p><input type="checkbox"/> S - CA 72 - 4</p> <p><input type="checkbox"/> S - CYFRA 21 - 1</p> <p><input type="checkbox"/> S - NSE</p> <p><input type="checkbox"/> S - Feritín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Tymidínkináza</p> <p><input type="checkbox"/> S - CA 125</p> <p><input type="checkbox"/> S - CA 15 - 3</p> <p><input type="checkbox"/> S - TPS</p> <p><input type="checkbox"/> S - SCCA</p> <p><input type="checkbox"/> S - PSA</p> <p>KOSTNÉ MARKERY A VITAMÍNY</p> <p><input type="checkbox"/> S - Osteokalcín</p> <p><input type="checkbox"/> S - β Cross Laps</p> <p><input type="checkbox"/> S - P1NP celkové</p> <p><input type="checkbox"/> S - Vitamín D3(25-OH)</p> <p><input type="checkbox"/> S - Vitamín B12</p> <p><input type="checkbox"/> S - Kyselina listová</p>	<p>KARDIO MARKERY</p> <p><input type="checkbox"/> S - CK MB</p> <p><input type="checkbox"/> S - BNP</p> <p><input type="checkbox"/> S - Homocysteín</p> <p><input type="checkbox"/> S - Troponín T hs</p> <p><input type="checkbox"/> S - Troponín I</p> <p>LIEKY TDM</p> <p><input type="checkbox"/> S - Digoxín</p> <p>VÝPOČTOVÉ PARAMETRE</p> <p><input type="checkbox"/> Klírens kreatinínu</p> <p><input type="checkbox"/> Calcium ionizované</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia K</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia Na</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia Cl</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia Ca</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia Mg</p> <p><input type="checkbox"/> Frakčná exkrécia P</p> <p><input type="checkbox"/> f PSA/t PSA Pomer</p> <p>OSTATNÉ VYŠETRENIA</p> <p><input type="checkbox"/> Stolica na OK</p> <p>TU NEUVEDENÉ VYŠETRENIA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>IBA REGIONÁLNE LABORATÓRIÁ</p> <p><input type="checkbox"/> ABR</p> <p><input type="checkbox"/> FDP</p> <p><input type="checkbox"/> Coombsov test - priamy</p> <p><input type="checkbox"/> Coombsov test - nepriamy</p> <p><input type="checkbox"/> Myoglobín</p> <p><input type="checkbox"/> Haptoglobín</p> <p><input type="checkbox"/> Prokalcitonín</p> <p><input type="checkbox"/> Amoniak</p> <p><input type="checkbox"/> Laktát</p> <p>Ďalšie regionálne špecifické vyšetrenia:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>KONTROLNÝ SÚČET ORDINOVANÝCH VYŠETRENÍ: <input type="text"/></p>
--	--	---	--	---

Žiadam o poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rozsahu vyšetrení uvedených v tejto žiadanke poskytovateľom uvedeným na druhej strane listu tejto žiadanky o vyšetrenie, v zmysle práva na výber poskytovateľa v súlade s ustanovením § 11 ods. 6 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v platnom znení.

na základe zdravotného poistenia

na vlastné náklady (za priamu úhradu) ako samoplatca, ktoré sa zaväzujem bez akýchkoľvek výhrad uhradiť v plnej výške podľa platného cenníka poskytovateľa, s ktorým som sa, vrátane kalkulácie ceny a jej výšky, riadne oboznámil a potvrdzujem, že náklady na tieto vyšetrenia nebudem uplatňovať v žiadnej zdravotnej poisťovni.

Vyšetrenie samoplatcu

FAKTUROVAŤ:

Samoplatcovi

Lekárovi

Súhlasím v súlade s ustanovením § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním svojich osobných údajov uvedených na žiadanke za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Súhlas udeľujem na dobu neurčitú a je možné ho odvolať v prípade nezákonného nakladania s osobnými údajmi.

podpis pacienta:

reg. značka: H02/LKB-ST/LKBaHar-KK/LKB-SV/CV506/2011MST

