

Informace o pacientovi		Informace o žadateli – lékaři	Datum a čas odběru
Příjmení.....Základní diagnóza.....		Razítko, podpis, odbornost	Odběr provedl
Jméno.....Ostatní diagnózy.....			
Rodné číslo.....Pojišťovna.....muž/žena			

AUTOPROTILÁTKY	INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ	SEROLOGIE
Fosfatidylinositol IgG, IgM	HIV 1/2 Ag+Ab	IgG celkový
Fosfatidylserin IgG, IgM	Syfilis RRR+TP	IgA celkový
Kyselina fosfatidová IgG, IgM	HBsAg	IgM celkový
Annexin V IgG, IgM	HBc Ig celkové	C-reaktivní protein
Prothrombin IgG, IgM	HBc IgM	TSH (Tyreotropin)
Gliadin DA IgG, IgA	HCV Ig celkové	T4 volný (Tyroxin volný)
Spermie Ig	HBs Ig celkové	T3 celkový (Trijodtyronin celkový)
Ovarium Ig	HAV IgG, IgM	T4 celkový
Zona pellucida Ig	EBV/EBNA IgG, IgM	FSH (Folikulostimulační hormon)
ANA screen IgG - IF	EBV/VCA IgG, IgM	LH (Luteinizační hormon)
Kardiolipin IgG, IgM	EBV/EA-D IgG	E2 (Estradiol)
Beta-2-glykoprotein I IgG, IgA, IgM	VZV IgG, IgM	Prolaktin
t-Transglutamináza IgG, IgA	Morbili (spalničky) IgG, IgM	Testosteron
Endomysium IgA - IF	Parvovirus B19 IgG, IgM	Progesteron
Anti-TPO	Toxoplasma gondii IgG, IgM	hCG (Lidský choriogonadotropin)
Anti-tyreoglobulin	Toxoplasma gondii IgA	AMH (Anti-Müllerian hormon)
Infertility panel - IF <i>(IgG protilátky proti Ag ovarii, placenty, dělohy, Leydigových bb a spermatozoidu)</i>	Chlamydia trachomatis IgG, IgA, IgM	- nehradí pojišťovna
	CMV IgG, IgM	I. TRIMESTR GRAVIDITY
	CMV avidita IgG	beta hCG volný
BUNĚČNÁ IMUNITA	Rubella (zarděnky) IgG, IgM	PAPP-A (spec. těhotenský protein)
T+B19+NK lymfocyty/3/	HSV 1 IgG, IgM	Váha:
T+B20+NK lymfocyty + KO + 5ti diff./3/	HSV 2 IgG, IgM	II. TRIMESTR GRAVIDITY
CD3+/CD4+/CD8+/CD19+ /3/	ASLO	uE3 (Estriol volný)
CD3+/CD4+/CD8+/CD20+ /3/	OSTATNÍ	AFP (Alfa-1-fetoprotein)
Aktivace NK buněk antigeny trofoblastu /2/ <i>(vyšetření je nutné hlásit 24 hodin předem v laboratoři - tel. 733 644 623)</i>	Krevní obraz + 5ti populační diff. /3/	hCG+beta
	Sedimentace erytrocytů /4/	
	Toxoplasma gondii IgE	

Verze: listopad 2017

Není-li u metody uvedeno jinak, pak je odebraný materiál srážlivá krev; /2/ Li-Heparin; /3/ K3EDTA, /4/ citrát sodný, /5/moč.

Metody prováděné ve spolupracující laboratoři jsou označeny *. Širší nabídka vyšetření je na žádance č. 1: Imunologická vyšetření.