

POUKAZ NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Typ A5-BAC

☎ 270 00 3260 ☎ 800 27 3131 Fax 270 00 3132

PREVEDIG



Laboratorně diagnostické centrum

PREVEDIG medical, s.r.o.

Praha 8 - Bohnice, Poznaňská 461/34

IČ: 05616018, IČZ: 01069000, Zdravotnická laboratoř č. 8099

akreditovaná CIA dle ČSN EN ISO 15189:2013

Seznam akreditovaných vyšetření na www.prevedig.cz

Pro účely osvobození od daně dle § 58 Zákona č. 235/2004 Sb., o DPH, svým podpisem níže potvrzuji, že důvodem vyšetření je **diagnostikování** či **léčení** nemoci a zdravotních obtíží **nebo jejich předcházení**.

NE, účel vyšetření je jiný!

Jmenovka lékaře:

Razítko (vč. IČZ)

a podpis:

Odbornost

Počet kusů odeslaného materiálu

ANO SOUHLAS s osobním vyzvednutím výsledků NE

Ostatní sdělení laboratoři:

Číslo pojištěnce

Datum narození*

dd.mm.rrrr

Plátce:

- 111 VZP
 201 VZP
 205 CPZP
 207 OZP
 209 ZPŠ
 211 ZPMV
 213 RBP
 333 PVZP

Příjmení

Pohlaví*

Muž Žena

Jméno

Titul

Dg.

Ost. Dg.

Bydliště (místo pobytu):

(Povinný údaj u vzorků **stolice** a **rektální výtěr**)

Státní příslušnost:

Kód náhrady:

TELEFONICKÝ kontakt

na pacienta (pro autovakcinu):

Gravidita

Návrat ze zahraničí

Osoba odpovědná za odběr:

Datum odběru:

Čas odb.:



MIKROBIOLOGIE

Podpisová doložka samožadatele: **Já, jako osoba, která vyšetření požaduje, prohlašuji, že účelem mého vyšetření je diagnostikování či léčení nemoci a zdravotních obtíží nebo jejich předcházení a jde tudíž o osvobozené plnění dle § 58 Zákona č. 235/2004 Sb., o DPH.**

Doklad číslo:

Podpis:

Moč (střední proud)

cévkovaná

Základní vyšetření

Vagina

Základní vyšetření

Uricult

z PMK

Mykologie

Vulva

Mykologie

Ucho P

vnější vnitřní

MRSA

Cervix

MRSA

Ucho L

vnější vnitřní

Neisseria gonorrhoeae

Uretra

Anaeroby

Stěr z

*LOKALITA:

Chlamydia trachomatis (Ag)

Ejakulát

Gardnerella vaginalis

Oko P*

Mycoplasma hominis

Prostat. sekret

Neisseria gonorrhoeae

Oko L*

Základní vyšetření

Ureaplasma urealyticum

IUD

GBS (alergie PNC Ano / Ne)

Rána*

Mykologie

Citlivost: Celková

Autovakcína: Injekční

Aktinomykóza

Absces*

MRSA

Lokální

Nosní kapky

Chlamydia trachomatis (Ag)

Dekubitus*

Anaeroby

ATB terapie:

Nosní kapky

Mycoplasma hominis

Punktát*

Dermatofyty

Rektální výtěr

Základní vyšetř. - včetně Salmonella, Campylob., Yersinia, Shigella

Ureaplasma urealyticum

Hnis*

Neisseria gonorrhoeae

Mykologie

MOP

Píštěl*

Krk Základní vyšetření - včetně Neisseria m.

Shigella

Mikroskopie

Exsudát*

Nos

Mykologie

Salmonella

CAT (Trichomonas, Candida)

Bérc. vřed

Tonsilla

Neisseria meningitidis

Campylobacter

Kožní šup.*

Nosohltan

Neisseria gonorrhoeae

Enteropatogenní E. coli

Nehet*

Larynx

Corynebacterium diphteriae

Vibrio cholerae

Perineum

Sputum

Bordetella pertussis/parap.

Clostridium difficile (kultiv.)

Kanyla

Dutina ústní

MRSA

Clostridium difficile (Ag+tox)

Katetr

Jazyk

Stolice

Rotaviry, adenoviry (Ag)

Drén

Noroviry (Ag)

Helicobacter pylori (Ag)

Hemokultura

Čas odběru:

Lokalita odběru: