

**INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY**

Pracoviště laboratorních metod, Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4

Oddělení klinické biochemie, budova G, 4.n.p.

Kontaktní telefon: +420 23605 5210-1 Centrální příjem vzorků PLM

+420 23605 5068, +420 26136 2830 Oddělení klinické biochemie

Lab. číslo/datum, čas příjmu

Žádanka o klinicko - biochemické vyšetření u zemřelých dárců orgánů

Pacient (příjmení, jméno, titul)		Datum narození		Číslo pojištění		Pojišťovna	Kód amb/odd.	Telefon
Dg. základní	Dg. ostatní	Věk	Pohlaví	Výška cm	Hmotnost kg	Razítko (včetně IČP), jméno a podpis lékaře		
Materiál	Odebral/datum/čas		Množství moče/čas ml/h					

Základní vyšetření	Chem. a morf. vyšetření moče	Markery hepatitid, serologická vyš.	Statim!
32 Glukóza	140 Moč chem. + sediment	201 anti-HAV-IgM	ID dárce: Nádorové markery 308 CEA 309 AFP 307 CA 125 304 CA 15-3 305 CA 19-9 306 CA 72-4 301 PSA 302 free PSA 313 β-HCG 315 318 β2-mikroglobulin HCV RNA STATIM
19 Kreatinin	Funkční testy ledvín	202 anti-HAV-IgG	
20 Urea	131 Clearance end. kreat.⊙	203 X HBsAg	
21 Kyselina močová		205 HBeAg	
16 Bílkoviny celkové	Ionty	206 anti-HBe	
17 Albumin	1 Sodík	207 X anti-HBc-Total	
7 Bilirubin celkový	2 Draslík	208 anti-HBc-IgM	
8 Bilirubin přímý	3 Chloridy	209 anti-HBs	
9 AST	4 Vápník	210 X anti-HCV*	
10 ALT	5 Fosfor anorganický	514 X Syfilis (TPLA + RRR)	
11 ALP	6 Hořčík	211 X HIV-1/2 Ab/Ag	
12 GGT	23 Železo	212 X anti CMV-IgG	
13 Cholinesteráza	Markery zánětu	213 X anti CMV-IgM	
14 AMS	18 CRP	Případné další vyšetření:	
15 Lipáza	711 Prokalcitonin		
26 LDH	Markery léze myokardu		
27 CK	1031 hs Troponin T		
36 Cholesterol celkový	31 BNP		
37 Triacylglyceroly			
38 Cholesterol HDL			

*** V případě reaktivity bude dovyšetřena virémie HCV RNA metodou PCR**

Na vyšetření infekčních markerů zasíláte vždy 2 zkumavky se srážlivou krví (8 ml)! (předat na Centrální příjem vzorků PLM - pav. G, 4. n.p.)

Krev - Sérum Krev - Plazma (Li heparin) Krev - Plazma (K3-EDTA) Krev - Plazma (NaF,EDTA) Moč - okamžitá

Žádost o vydání/dovyšetření archivního vzorku zemřelého dárce orgánů

(pouze v opodstatněných případech, podléhá souhlasu vedoucí OOOTD)

Vyplní žadatel

Razítko (včetně IČP), jméno a podpis požadujícího lékaře

Identifikační číslo dárce:

Datum žádosti:

Žádám o vydání/dovyšetření vzorku zemřelého dárce orgánů za účelem:

Vyplní vedoucí OOOTD

Žádosti lze vyhovět:

ANO **NE**

Důvod zamítnutí:

Schválil(a) dne:

Razítko, jméno a podpis vedoucí OOOTD:

Při vydání vzorku mimo PLM

Datum předání vzorku: Předal (jméno a podpis): Převzal (jméno a podpis):

PLM F089 Žádanka o klinicko - biochemické vyšetření u dárců orgánů Stránka 1 z 1

Verze 04