

Platná od 1. 6. 2024

Rodné číslo	Platiteľ kód ZP, samoplatca, PZS	Oslob. od DPH ☐ áno ☐ nie	Fakturovať ☐ lekár ☐ pacient	Užívané lieky	Výška cm
Priezvisko	Meno	Samoplatca – telefón	Samoplatca – e-mail**	Dôležitá poznámka	Hmotnosť kg
Ulica, číslo domu*	Mesto/obec*			Diuréza ☐ ml/ hod.	Hebd. ☐ t.
PSČ*	IČ EÚ priložiť kópiu preukazu poistenca	Kód krajiny	Pohlavie ☐ muž ☐ žena	Podpis a pečiatka ordinujúceho lekára	
Dátum narodenia	Dátum a čas odberu	Dátum vystavenia žiadanky			
Dg. (MKCH)	Kód hospit. prípadu				
Odporúčajúci lekár Meno a priezvisko			A kód	P kód	

☐ Nepovoľiť sprístupnenie výsledku v EZKO

* adresu pacienta žiadame vyplniť v prípade samoplatcu alebo vyšetrení hlásených v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z.
** zaslanie výsledkov na e-mail na základe žiadosti

PREVENTÍVNA PREHLIADKA

Náplň preventívnych prehliadok uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia podľa prílohy č. 2 zákona č. 577/2004 Z. z.

☐ v špecializačnom odbore pediatria – 007 (do 18 r. 364 d.), v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo – 020 (od 18. r.),
v špecializačnom odbore detské lekárstvo – 022 (do 25 r. 364 d.), diagnózy Z00.0, Z00.1, Z52.00, Z85.9 (PPD0, PPD018, PPD040, PPD050)

☐ V špecializačnom odbore pediatria – 007 (do 18 r. 364 d.),
diagnóza Z00.1 (PPD11, PPD17, PPD18, PPD19, PPD)

☐ V špecializačnom odbore urológia – 012,
diagnóza Z12.5 (PPU50, PPU40)

☐ V špecializačnom odbore gynekológia
a pôrodníctvo – 009, diagnóza Z01.4 (PPG)

V prípade, že chcete ordinovať vyšetrenia, ktoré nie sú náplňou preventívnej prehliadky, zadajte ďalšiu diagnózu. Vzorku stačí odobrať iba raz bez ohľadu na rozsah požadovanej diagnostiky.

ZÁKLADNÉ VYŠETRENIA

HEMATOLÓGIA

☐ B – Krvný obraz (K0)

☐ B – Krvný obraz s diferenciálom (K05)

HEMOKOAGULÁCIA

☐ P – PT - ratio (PTR)

☐ P – INR (INR)

☐ P – APTT – ratio (APTR)

☐ P – Fibrinogén (FIB)

☐ P – Trombínový čas – ratio (TTR)

☐ P – Antitrombín III (AT3)

☐ P – D-dimér (DDI)

ZÁKLADNÉ VYŠETRENIA V RANNOM MOČI

☐ U – Moč chemicky (MCHE)

☐ U – Močový sediment (SU)

☐ U – Amyláza (UAMSJ)

SEDIMENTÁCIA ERYTROCYTOV

☐ P – Sedimentácia erytrocytov (FW)

IMUNOHEMATOLÓGIA

☐ Krvná skupina + RhD (KS)

☐ Antierytrocyt. protilátky (NAT) (NAT)

Na skúmvavke musí byť meno a rodné číslo pacienta

Reg. značka: ZIAIVD-PRV-2024-01



Krv na sérum

01

ZÁKLADNÁ BIOCHÉMIA

Metaboly

☐ S – Glukóza	(GLU)
☐ S – Glukóza po jedle	(GLUPJ)
☐ S – Močovina	(UREA)
☐ S – Kreatinín	(KREATE)
☐ S – Cystatín C	(CYSC)
☐ S – Kyselina močová	(KM)
☐ S – Celkové bielkoviny	(TP)
☐ S – Albumín	(ALB)
☐ S – Bilirubín celkový	(TBIL)
☐ Albumín/globulínový ratio	(AGLR)
☐ S – Bilirubín konjugovaný	(DBIL)

Odhad GF

☐ GF podľa Cockcroft & Gaulta	(COC)
☐ GF podľa Schwartz (do 18 rokov)	(SCHWARZ)
☐ GF podľa CKD EPI	(CKDEPI)
☐ GF z cystatínu	(GFCYSC)

Enzymy

☐ S – AST	(AST)
☐ S – ALT	(ALT)
☐ S – GGT	(GMT)
☐ S – ALP	(ALP)
☐ S – Amyláza	(AMS)
☐ S – Pankreatická amyláza	(PAMS)
☐ S – Lipáza	(LIPA)
☐ S – Cholinesteráza	(CHE)
☐ S – Laktátdehydrogenáza	(LD)
☐ S – CK	(CK)

Lipidy

☐ S – Cholesterol	(CHOL)
☐ S – HDL cholesterol	(HDL)
☐ S – LDL cholesterol	(LDL)
☐ S – Triacylglyceroly	(TRIG)
☐ Index LDL/HDL	(AI1)
☐ Index CHOL/HDL	(AI2)
☐ Non-HDL-cholesterol	(NHDL)
☐ Aterogénny index plazmy	(AIP)

Minerály a stopové prvky

☐ S – Sodík	(NA)
☐ S – Draslík	(K)
☐ S – Chloridy	(CL)
☐ S – Vápnik	(CA)
☐ S – Fosfor	(P)
☐ S – Horčík	(MG)

Metabolizmus železa a hemoglobínu

☐ S – Železo	(FE)
☐ S – Celková väzbová kapacita Fe	(VKFE)
☐ Voľná väzbová kapacita Fe	(UIBC)
☐ S – Transferín	(TRSF)
☐ Saturácia transferínu	(STRF)
☐ S – Feritín	(FER)
☐ S – Hepcidín	(HEPC)

IMUNOLÓGIA

Základná imunológia

☐ S – IgA	(IGA)
☐ S – IgM	(IGM)
☐ S – IgG	(IGG)

Zápalové markery

☐ S – CRP	(CRP)
☐ S – ASLO	(ASLO)
☐ S – Reumatoidný faktor	(RF)

HORMÓNY

Gravidita

☐ S – Celkový hCG	(HCGT)
☐ S – Voľný beta-hCG	(FBHCGT)
☐ S – TSH v gravidite	(TSHT)
☐ S – aTPO / Tyreoperoxidáza – autoprotilátky	(ATPO)

Hormóny štítnej žľazy

☐ S – TSH	(TSH)
☐ S – T4 voľný	(FT4)

Preeklampsia

☐ Index sFlt-1/PIGF	€ (ISFPI)
☐ S – sFlt-1	€ (SFLT1)
☐ S – PIGF	€ (PLGF)

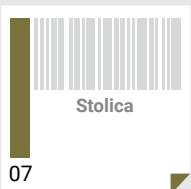
Onkomarkery

☐ S – AFP	(AFP)
☐ S – Celkový hCG	(HCG)
☐ S – CA 125	(CA125)
☐ ROMA index (CA125; HE4)	(ROMAI)
☐ S – PSA	(PSA)
☐ Index zdravej prostaty	€ (PSA;FPSA;p2PSA) (PHIH)

INFEKČNÁ SÉROLÓGIA

☐ Anti Rubeola IgM, IgG	(RUB)
☐ Anti Toxoplasma gondii IgM, IgG (skrining)	(TOX)
☐ Anti CMV IgM, IgG (skrining)	(CMV)
☐ Anti HCV IgG	(HCV)
☐ HBsAg	(HBSAG)
☐ RRR, anti Treponema pallidum	(BWR)
☐ Anti HIV 1/2, p24 HIV antigén	(HIV)

€ Vyšetrenie označené týmto symbolom nie je hradené zdravotnou poisťovňou a je možné ho objednať len na priamu úhradu.

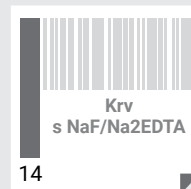


Stolica

07

VYŠETRENIA STOLICE

☐ F – Stolica na OK	(OK)
--	------



Krv
s NaF/Na2EDTA

14

Metaboly

☐ P – Glukóza	(PGLU)
☐ P – Glukóza po jedle	(PGLUPJ)