

Pacient (příjmení, jméno, titul)		Kód ZP	IČP	Odbornost	Telefon
Číslo pojištění		Dg. základní		Laboratorní č., kód	
Výška	Hmotnost	Sběr moči		Datum a čas odběru	
cm	kg	Objem	Doba sběru		
		ml	h		

Rutinní vyšetření	Tyroidální diagnostika	Specifické proteiny
<input type="checkbox"/> aB-Ionizované kalcium	<input type="checkbox"/> ATG (Autoprotilátky proti tyreoglobulinu)	<input type="checkbox"/> alfa-1-antitrypsin
<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> FT3 (Trijodtyronin volný)	<input type="checkbox"/> alfa-2-makroglobulin
<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/> FT4 (Tyroxin volný)	<input type="checkbox"/> ApoA1, ApoB
<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/> TPO (Autoprotilátky proti TPO)	<input type="checkbox"/> C3-komplement
<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> TRAK (Autoprotilátky proti receptorům TSH)	<input type="checkbox"/> C4-komplement
<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/> TSH (Tyrotropin)	<input type="checkbox"/> Ceruloplazmin
<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový	<input type="checkbox"/> Tyreoglobulin	<input type="checkbox"/> Elfo bílkovin séra
<input type="checkbox"/> Bilirubin přímý		<input type="checkbox"/> Imunofixace bílkovin séra
<input type="checkbox"/> Bílkoviny celkové	Endokrinologická diagnostika	<input type="checkbox"/> Feritin
<input type="checkbox"/> CK, CK-MB	<input type="checkbox"/> 17-OH-progesteron	<input type="checkbox"/> Free kappa a lambda řetězce
<input type="checkbox"/> Cystatin C	<input type="checkbox"/> ACTH (Adrenokortikotropin) (chlazený)	<input type="checkbox"/> Haptoglobin
<input type="checkbox"/> Fosfor anorganický	<input type="checkbox"/> Aldosteron (pokud moč pak dU *)	<input type="checkbox"/> Hemopexin
<input type="checkbox"/> Glukóza	<input type="checkbox"/> Androstendion	<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> GMT	<input type="checkbox"/> C-peptid	<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> Chloridy	<input type="checkbox"/> DHEAS (Dehydroepiandrosteron sulfát)	<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> Cholesterol celkový	<input type="checkbox"/> DHT (Dihydrotestosteron)	<input type="checkbox"/> Lp(a)
<input type="checkbox"/> LDL cholesterol	<input type="checkbox"/> Estradiol	<input type="checkbox"/> Orosomukoid
<input type="checkbox"/> HDL cholesterol	<input type="checkbox"/> FSH (Folotropin)	<input type="checkbox"/> Prealbumin
<input type="checkbox"/> Cholinesteráza (CHE)	<input type="checkbox"/> hCG (Choriový gonadotropin)	<input type="checkbox"/> S100B
<input type="checkbox"/> Kalcium	<input type="checkbox"/> IGF-1 (Insulinu podobný růstový faktor I)	<input type="checkbox"/> Solubilní transferinový receptor (STfR)
<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Insulin	<input type="checkbox"/> Transferin
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Kortizol (pokud moč pak dU *)	<input type="checkbox"/> Beta-2-mikroglobulin
<input type="checkbox"/> Kyselina močová	<input type="checkbox"/> LH (Lutropin)	Markery léze myokardu
<input type="checkbox"/> LD	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> Myoglobin
<input type="checkbox"/> Lipáza (LIP)	<input type="checkbox"/> Prolaktin	<input type="checkbox"/> NT-proBNP
<input type="checkbox"/> Magnezium	<input type="checkbox"/> SHBG (Sexuální hormony vázající globulin)	<input type="checkbox"/> P-Homocystein (Odběr do EDTA + NaF)
<input type="checkbox"/> Měď	<input type="checkbox"/> STH (Růstový hormon)	<input type="checkbox"/> Troponin I
<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Testosteron	Toxikologie
<input type="checkbox"/> Osmolalita	<input type="checkbox"/> Volný testosteron	<input type="checkbox"/> Etanol
<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly	Nádorové markery	<input type="checkbox"/> aB-Karboxylhemoglobin
<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/> AFP (alfa-1-fetoprotein)	<input type="checkbox"/> aB-Methemoglobin
<input type="checkbox"/> Zinek	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> aB-Fetální hemoglobin
<input type="checkbox"/> Železo	<input type="checkbox"/> CA 15-3	Jiné speciální parametry
Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> AChRab (Ab proti acetylcholinovým recept.)
<input type="checkbox"/> cB-Glukóza	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input type="checkbox"/> Antifosfolipidové protilátky (ACLA, β2GP1)
<input type="checkbox"/> P-oGTT (Odběr do EDTA + NaF)	<input type="checkbox"/> CEA (Karcinoembryonální antigen)	<input type="checkbox"/> CDT (% Karbodeficientního transferinu)
<input type="checkbox"/> B-HbA1c (odběr do K3-EDTA)	<input type="checkbox"/> CYFRA (Cytokeratin 19 fragment)	<input type="checkbox"/> Kyselina listová - Folát
Acidobazická rovnováha	<input type="checkbox"/> NSE (Neuron specifická enoláza)	<input type="checkbox"/> Plazmatická reninová aktivita (chlazený)
<input type="checkbox"/> aB/vB/cB-pH a krevní plyny	<input type="checkbox"/> PSA (Prostatický specifický antigen)	<input type="checkbox"/> Sw-Chloridy v potu
<input type="checkbox"/> P-Laktát	<input type="checkbox"/> PSAF (Volná frakce PSA)	<input type="checkbox"/> Vitamín B12
<input type="checkbox"/> P-Amoniak (chlazený)	<input type="checkbox"/> SCCA (Antigen squamosních buněk)	Vepsat neuvedené parametry
Markery zánětu	<input type="checkbox"/> Thymidinkináza	
<input type="checkbox"/> CRP (C-reaktivní protein)	<input type="checkbox"/> TPA (Tkáňový polypeptid. antigen)	
<input type="checkbox"/> CRPhs (C-reaktivní protein ultrasenzit.)	Osteomarkery	
<input type="checkbox"/> Interleukin 10	<input type="checkbox"/> 25-OH-vitamín D	
<input type="checkbox"/> Interleukin 6	<input type="checkbox"/> CrossLap CTx	
<input type="checkbox"/> Interleukin 8	<input type="checkbox"/> Kalcitonin (chlazený)	
<input type="checkbox"/> Prokalcitonin	<input type="checkbox"/> Kostní izoenzym ACP	
<input type="checkbox"/> TNF-alfa	<input type="checkbox"/> Kostní izoenzym ALP	
Stolice	<input type="checkbox"/> Osteokalcin	
<input type="checkbox"/> F-Krev ve stolici (okultní krvácení)	<input type="checkbox"/> Parathormon	
	<input type="checkbox"/> PINP	

Požadované vyšetření označte X * dU (sběr moči) - uveďte objem a dobu sběru

Sérum **Plazma Hep-Li** **Plazma K3-EDTA** **Krev: aB-art., vB-ven., cB-cap.** **Moč** **F-stolice** **Sw-pot**