



Dýchací trakt		GIT		Hemokultury (při hrev)	
<input type="checkbox"/>	Krtek - výtěr	<input type="checkbox"/>	Slinná žláza - stěr	<input type="checkbox"/>	1. odběr
<input type="checkbox"/>	Nos - výtěr	<input type="checkbox"/>	Stěr z jícnu	<input type="checkbox"/>	2. odběr
<input type="checkbox"/>	Nosohltan - výtěr	<input type="checkbox"/>	<i>Helicobacter pylori</i> - biopsie ^{*)}	<input type="checkbox"/>	3. odběr
<input type="checkbox"/>	Tonzily - výtěr	<input type="checkbox"/>	Rektum - výtěr/stolice	<input type="checkbox"/>	Stěr kůže před hemokult.
<input type="checkbox"/>	Hrtan - výtěr	<input type="checkbox"/>	Komplexní vyšetření stolice	<input type="checkbox"/>	Klimický materiál
<input type="checkbox"/>	Vedlejší nosní dutiny - punkciát	<input type="checkbox"/>	Salmonella kontrola/kontakt - výtěr/stolice	<input type="checkbox"/>	Likvor - mikrosk., agl., kult.
<input type="checkbox"/>	Sputum	<input type="checkbox"/>	Jiné:	<input type="checkbox"/>	Absces
<input type="checkbox"/>	BAL	<input type="checkbox"/>	Parazitologické vyšetření	<input type="checkbox"/>	Ascites
<input type="checkbox"/>	Bronchiální výplach	<input type="checkbox"/>	Standardní vyšetření stolice	<input type="checkbox"/>	Bércový vřed
<input type="checkbox"/>	Tracheální aspirát	<input type="checkbox"/>	Spec. vyšetření stolice (trovy)	<input type="checkbox"/>	Dialyzát
<input type="checkbox"/>	Tracheální kanyla - výtěr	<input type="checkbox"/>	Perianální otisk	<input type="checkbox"/>	Dekubitus - stěr
<input type="checkbox"/>	Kanyla - dýchací, oční, odsávka	<input type="checkbox"/>	Duodenální šťáva	<input type="checkbox"/>	Douglas
<input type="checkbox"/>	Hrudní punkciát	<input type="checkbox"/>	MOP - nátěr pošev. sítětu na stěhu	<input type="checkbox"/>	Hnis z
<input type="checkbox"/>	<i>Escherichia pertussis/para.</i> - kultivace	<input type="checkbox"/>	Scabies - kožní seškrab	<input type="checkbox"/>	Stěr z ložiska z
<input type="checkbox"/>	Urogenitální trakt	<input type="checkbox"/>	Jiné:	<input type="checkbox"/>	Okó - stěr
<input type="checkbox"/>	Moč střední proud	<input type="checkbox"/>	Cizorodý materiál (stěr.)	<input type="checkbox"/>	Přístěj - výtěr
<input type="checkbox"/>	Moč cévkovaná	<input type="checkbox"/>	CŽK	<input type="checkbox"/>	Punkciát z
<input type="checkbox"/>	Moč PMK	<input type="checkbox"/>	PŽK	<input type="checkbox"/>	Puppek - novorozenec - stěr
<input type="checkbox"/>	Moč Urcut	<input type="checkbox"/>	Arteriální kanyla	<input type="checkbox"/>	Stěr z rány
<input type="checkbox"/>	Moč nefrostomie	<input type="checkbox"/>	Dialyzační kanyla	<input type="checkbox"/>	Sekret z
<input type="checkbox"/>	Uretra - výtěr	<input type="checkbox"/>	Osteosyntetický materiál	<input type="checkbox"/>	Tkaň
<input type="checkbox"/>	Pochva - výtěr	<input type="checkbox"/>	Cizorodý materiál (nestěr.)	<input type="checkbox"/>	Střední ucho - výtěr
<input type="checkbox"/>	Cervix - stěr	<input type="checkbox"/>	Drén	<input type="checkbox"/>	Výpotek z
<input type="checkbox"/>	Čistky	<input type="checkbox"/>	Permanenční močový katétr	<input type="checkbox"/>	Zvukovod - výtěr
<input type="checkbox"/>	Plodová voda	<input type="checkbox"/>	Screening MRSA/ESBL/VRE	<input type="checkbox"/>	Žluč
<input type="checkbox"/>	Ejakulát - K+C	<input type="checkbox"/>	Krtek - výtěr	<input type="checkbox"/>	NRL pro aktinomyceety
<input type="checkbox"/>	Spermiogram - ejakulát	<input type="checkbox"/>	Nos - výtěr	<input type="checkbox"/>	Materiál:
<input type="checkbox"/>	Prostatický sekret	<input type="checkbox"/>	Stěr z perinea	<input type="checkbox"/>	Jiné vyšetření
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma/Ureaplasma</i> - urogen. výtěr/sek./moč	<input type="checkbox"/>	Jiné:	<input type="checkbox"/>

^{*)} Speciální odběrové soupravy se vydávají na příjmu materiálu, tel. 499 866 420.

Skutečná velikost žádanky: formát A4
Viz www.nemtru.cz

Verze: 9	Zpracoval: Mgr. Petra Vítková	Kontroloval: MUDr. Katarína Rusnáková	Schválil: MUDr. Eva Vítová	Str. 1/1 Změna str: -
Výtisk č.: -				