

# Žádanka: vyšetření mozkomíšního moku

Ústav klinické biochemie, 17 listopadu 1790, 708 52 Ostrava

tel. 59 737 4128, - 4117

mobil: 732 831 618

Pacient (příjmení, jméno, titul)	Kód ZP	IČP	Odbornost	Telefon
Číslo pojištění	Dg. základní	Laboratorní č., kód		
Datum a čas odběru				

<b>Vyšetření biochemické</b>	<b>Markery zánětu *</b>
<input type="checkbox"/> Csf-Vzhled	<input type="checkbox"/> Csf-CRP
<input type="checkbox"/> Csf-Pandy	<input type="checkbox"/> Csf-Prealbumin
<input type="checkbox"/> Csf-Krev chemicky	<input type="checkbox"/> Csf-Haptoglobin
<input type="checkbox"/> Csf-Bílkoviny	<input type="checkbox"/> Csf-Transferin
<input type="checkbox"/> Csf-Glukóza	<b>Oligoklonální pásy *</b>
<input type="checkbox"/> Csf-Chloridy	<input type="checkbox"/> Oligoklonální pásy
<input type="checkbox"/> Csf-Laktát	<b>Hematolikorová bariéra, intrathekální syntéza *</b>
<b>Vyšetření cytologické</b>	<input type="checkbox"/> Csf-Albumin
<input type="checkbox"/> Csf-Buničky kvantitativně	<input type="checkbox"/> Csf-IgG
<input type="checkbox"/> Csf-Cytologie kvalitativně	<input type="checkbox"/> Csf-IgA
<b>Spektrofotometrie</b>	<input type="checkbox"/> Csf-IgM
<input type="checkbox"/> Csf-Spektrofotometrie	<b>Protilátkový index (AI) - intrathekální syntéza specifických protilátek (MRZ reakce) *</b>
<b>Nádorové markery *</b>	<input type="checkbox"/> AI-measles (IgG)
<input type="checkbox"/> Csf-Orosomukoid	<input type="checkbox"/> AI- rubella (IgG)
<input type="checkbox"/> Csf-CEA	<input type="checkbox"/> AI-VZV (IgG)
<b>Markery likvorey</b>	
<input type="checkbox"/> Beta -trace protein	

\* Spolu s likvorem (3ml - odběr do sterilní zkumavky bez aditiv) je nutno poslat také 5ml srážlivé krve, nebo 1,5 ml sera

<b>Poznámky:</b>	Vepsat neuvedené parametry	Lékař (razítko, podpis)
Doplňující informace uveďte pod žádankou		
Žádané vyšetření označte	<b>x</b>	
Žádané statimové vyšetření označte	<b>s</b>	