



Zdravotnická laboratoř č. 8034 akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO 15189:2013

Průvodka na IMUNOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Razítko a podpis, včetně IČP, adresy a kontaktu na žadatele:	Odběr provedl:	Datum/čas odběru:	Číslo karty:
	Vzorek přijal:	Datum/čas přijetí v laboratoři:	Číslo vzorku:

Informace o pacientovi

Jméno:	Pohlaví: žena <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/>	DG:
RČ. pojištěnce:	Datum narození:	Bydliště:
Zdravotní pojišťovna:	Telefon:	

Odebraný materiál/Odběrový systém	Antifosfolipidové protilátky proti	Protilátky proti	Vyšetření spermiogramu
Periferní krev Vacuette – Z Serum Clot Aktivátor (červené víčko)	ph – serinu IgG, IgM	spermiím	(pohyb, morfologie, koncentrace spermií)
	ph – ethanolaminu IgG, IgM	zona pellucida	
Ovulační sekret Kapiláry	ph – inositolu IgG, IgM	intraakrozomální enzymy (Hs8, Hs14)	Spermiogram
	kys. fosfátové IgG, IgM		Kapacitace spermií (AIH)
Peritoneální tekutina Sterilní zkumavky	ph – glycerolu IgG, IgM	Poznámky	Další údaje, poznámky
	kardiolipinu IgG, IgM		
Folikulární tekutina Sterilní zkumavky	beta 2 – glykoproteinu I IgA, IgG		
Ejakulát Sterilní kontejner – červené víčko	annexinu V		

Odebírající svým podpisem na průvodce ručí za správný odběr vzorku a jeho transport dle Laboratorní příručky.
Akreditované metody viz. www.genetika-plzen.cz