



## ŽIADANKA NA PCR VYŠETRENIE

**AnalytX s.r.o.** - oddelenie laboratórnej medicíny  
prev. 1: A. Žarnova 11, Trnava, tel.: 033/5537 727, 5441 382  
prev. 2: Mestská poliklinika, Starohájska 2, Trnava, tel.: 033/5505 361

RČ/Č poisťovne

/

Samoplatca

Č. preukazu EU / Štát

Pohlavie:

muž

žena

Priezvisko

Meno

Titul

Poisťovňa

Diagnóza

Odber dňa

Čas

Vzorka

### ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIE

Kód zariadenia

Kód lekára

Pečiatka a podpis lekára

### Vyšetrenia

\*155 Likvorový panel

\*112 Respiračný panel (Výter s nosohltanu)

\*111 Pneumonia panel (Spútum, BAL)

\*110 Influenza A / Influenza B / RSV

\*115 *B. pertussis* / *B. parapertussis*

7308 *Chlamydia pneumoniae*

7309 *Mycoplasma pneumoniae*

7298 *Chlamydia trachomatis*

7299 *Neisseria gonorrhoeae*

7310 *Gardnerella vaginalis*

7311 *Trichomonas vaginalis*

\*113 Urogenitálny panel 1 (*Ch. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *M. genitalium*)

\*114 Urogenitálny panel 2 (*M. hominis*, *U. urealyticum*, *U. parvum*)

Poznámka