****Státní zdravotní ústav
Laboratoře Centra epidemiologie a mikrobiologie
**Národní referenční laboratoř pro streptokové nákazy**Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10, budova 2, 2. patro, dveře č.30
tel.: 267 082 260; e-mail: jana.kozakova@szu.cz
*Zdravotnická laboratoř č.8002 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189: 2013*

**Žádanka o vyšetření v NRL pro streptokokové nákazy**

**ZADAVATEL**

|  |
| --- |
| Zdravotnické zařízení, adresa |
| Mikrobiolog |
| Kontakt – email, telefon |

**OBJEDNATEL**

|  |
| --- |
| Zdravotnické zařízení, adresa  |
| IČP  |
| Ošetřující lékař  |
| Kontakt – email, telefon  |

**PACIENT**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení pacienta  |
| Rodné číslo  |  Pojišťovna  |
| Bydliště  |

**VZOREK**

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo vzorku zadavatele  |  Diagnóza  |
| Primární materiál  |
| Datum odběru  |  Datum odeslání  |

**POŽADAVEK NA VYŠETŘENÍ Razítko a podpis zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| *Streptococcus agalactiae* |   |
| *Streptococcus pneumoniae* |   |
| *Streptococcus pyogenes* |   |
| Jiný streptokok |   |
| *Enterococcus* ……………... |   |
| Ostatní: |   |

**KLINICKÉ INFORMACE**

Klinická prezentace:

Datum hospitalizace:

Byl izolován jiný závažný patogen? Ano – Ne – Nevím

Rizikové faktory, souvislost s jiným onemocněním (zaměstnání, cestování, nemocniční nákaza, překlad z jiné nemocnice, jiné onemocnění)

Výsledek onemocnění - pacient přežil? Ano – Ne – Neznámo

Očkování proti *S. pneumoniae*? Ano - Ne - Neznámo

Pokud ano, napiště prosím název očkovací látky, počet dávek, datum vakcinace

Syndrom toxického šoku (u *S.pyogenes*)? Ano – Ne – Neznámo

Děkujeme Vám za spolupráci. Verze 12.12.2023