****Státní zdravotní ústav  
Laboratoře Centra epidemiologie a mikrobiologie  
**Národní referenční laboratoř pro pertusi a difterii**

Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10, budova 2, 1. patro, dveře č. 17  
tel.: 267 082 242/225; e-mail: jana.zavadilova@szu.cz  
*Zdravotnická laboratoř č.8002 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189: 2013*

**Odběry PCR: Po –Pá od 8:30 do 9:30, budova 11, 1. patro, místnost 100 - ordinace**

**ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ V NRL PRO PERTUSI A DIFTERII**

**ZADAVATEL**

|  |
| --- |
| Zdravotnické zařízení, IČP:  Adresa:  Odbornost:  **Razítko,podpis, datum** |
| Lékař: Tel: Email: |

**PACIENT**

|  |
| --- |
| Jméno: Příjmení:  Rodné č.: Pojištovna: Diagnóza:  Bydliště:  Zaměstnání/škola (pro epidemiologické účely):  Datum počátku onemocnění: ATB léčba+ od kdy:  Očkování proti pertusi/difterii (zaškrtněte a doplňte):  NE  ANO kolik dávek:  Datum odběru: |

**VZOREK** (zaškrtněte, příp. doplňte):

|  |
| --- |
| Výtěr z nosohltanu  Aspirát z nosohltanu  1. krev/sérum  2. Krev/sérum  Jiný: |

**VYŠETŘENÍ** (zaškrtněte, příp. doplňte):

|  |
| --- |
| PCR – Průkaz DNA *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis, Bordetella holmesii*  Kultivace, identifikace Bordetella species  Sérologie pertuse  Sérologie – difterické antitoxické protilátky |

**ZÁZNAMY NRL**

|  |
| --- |
| **Č. lab. protokolu NRL/DIPE**: Vzorek odebral:  Datum a čas přijetí v NRL: Vzorek přijal: |

Verze 17.3.2024

Kontakt – email, telefon