FAKULTNÍ NEMOCNICE® OLOMOUC

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ GLYKEMIE

Oddělení klinické biochemie
biochemie@fnol.cz
příjem materiálu tel.: 588 444 249

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID – číslo pojištěnce:
(není-li ID, pak datum narození)

Jméno
a příjmení:

☐ M ☐ Ž

Kód zdravotní
pojišťovny (plátce):

** není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU*

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště:
(adresa, IČP, odbornost)

Razítko, IČL a podpis lékaře:

Telefon žadatele:

Datum a čas odběru	Datum a čas příjmu

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – volbu označte ☒

VYŠETŘENÍ GLYKÉMIE P @[1]		GLYKEMICKÝ PROFIL P @[1]	
☐ Glukóza v plazmě	☐ Glukóza ranní	☐ Glukóza 1. porce	☐ Glukóza 6. porce
	☐ Glukóza polední	☐ Glukóza 2. porce	☐ Glukóza 7. porce
	☐ Glukóza večerní	☐ Glukóza 3. porce	☐ Glukóza 8. porce
	☐ Glukóza noční	☐ Glukóza 4. porce	☐ Glukóza 9. porce
		☐ Glukóza 5. porce	☐ Glukóza 10. porce

☐ **ORÁLNÍ GLUKÓZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (oGTT)** P @[2]	0, 120 minut
☐ **ORÁLNÍ GLUKÓZOVÝ TOLERANČNÍ TEST gestační (oGTTg)** P @[2]	0, 60, 120 minut
☐ **GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN (HbA_{1c})** B @[3]	

DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ (údaje o pacientovi, léčba, délka trvání a průběh onemocnění, předchozí vyšetření apod.):

Zkratky: P plazma
B plná krev

@[1] kapilární krev (MiniCollect Greiner K_3EDTA + NaF)
@[2] NaF + K_3EDTA
@[3] K_3EDTA

Spektrum prováděných vyšetření a pokyny k odběru biologického materiálu jsou uvedeny na adrese:
www.fnol.cz – sekce „Lékaři a odborníci“ – menu: Laboratorní vyšetření