FAKULTNÍ NEMOCNICE® OLOMOUC

ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ GLYKEMIE

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

Oddělení klinické biochemie
biochemie@fnol.cz
příjem materiálu tel.: 588 444 249 (4240)

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]

- ☐ Glukóza v plazmě
- ☐ Glukóza ranní
- ☐ Glukóza polední
- ☐ Glukóza večerní
- ☐ Glukóza noční

GLYKEMICKÝ PROFIL P @[1]

- ☐ Glukóza 1. porce
- ☐ Glukóza 2. porce
- ☐ Glukóza 3. porce
- ☐ Glukóza 4. porce
- ☐ Glukóza 5. porce
- ☐ Glukóza 6. porce
- ☐ Glukóza 7. porce
- ☐ Glukóza 8. porce
- ☐ Glukóza 9. 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