

# ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ BAKTERIÁLNÍCH PATOGENŮ PARADENTÓZY

číslo vzorku

**INFOLINKA ZDARMA**  
**800 183 675, 800 100 590**

tel.: 353 311 514  
tel/fax: 353 311 614  
mobil: 724 233 173

**Sang Lab - klinická laboratoř, s.r.o.\***  
Bezručova 10  
360 01 Karlovy Vary  
operator@labin.cz  
www.labin.cz



**Institut laboratorní  
medicíny**

Rodné číslo:  
(číslo pojištěnce)

Pohlaví (M/Ž):

Diagnóza:

Kód pojišťovny:

Jméno:\*\*

Přímá úhrada:

Datum narození:

Datum odběru:

Čas odběru:

Telefon:

IČZ:

Odbornost lékaře:

SL 07 - Aktualizace: 22. 06. 2022

Průkaz DNA bakteriálních patogenů paradentózy v klinickém materiálu metodou PCR.

*Průkaz DNA bakteriálních agens zahrnuje průkaz následujících bakteriálních patogenů: Porphyromonas gingivalis, Treponema denticola, Tannerella forsythia, Prevotella intermedia, Parvimonas mikra, Fusobacterium nucleatum, Campylobacter rectus, Eubacterium nodatum, Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Eikenella corrodens, Capnocytophaga sputigena, Capnocytophaga gingivalis.*

*Pro zdravotní pojišťovny je vykazován jako 6 průkazů DNA mikroorganismu, kód 82041. Pro vykazování zdravotní pojišťovně lze vyšetření provést pouze při odpovídající diagnóze a to K052, K053, K054, K055, K056.*

Vyšetření lze provést za přímou úhradu.

Průkaz HLA - DR4 IL2 - vyšetření genetických rizik

Vyšetření lze provést za přímou úhradu.

Podpis a razítko lékaře nebo oddělení s adresou:

Materiál odebral:

Datum a čas přijetí vzorku laboratoří:

Žádanka na laboratorní vyšetření je určena pro vyšetření s léčebným cílem nebo pro vyšetření s cílem ochrany lidského zdraví a v souladu s § 58 zákona č. 235/2004 Sb. o DPH jsou tato vyšetření osvobozena od DPH. V opačném případě je žadatel povinen tuto skutečnost oznámit laboratoři.

\* zdravotnická laboratoř č. 8018 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189, certifikovaná laboratoř dle ČSN EN ISO 9001

\*\* jméno pacienta uvádějte ve formátu: příjmení jméno