



ŽÁDANKA

HEMATOLOGICKÉ, HEMOSTAZELOGICKÉ A CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

č.:

Identifikace pacienta:	Účel vyšetření: pacient výzkum jiný
Majitel:	Druh vzorku: krev plazma moč efuze
Žadatel:	Objem vzorku: ml CSF SF jiný
Datum, hodina odběru:	Datum, hodina vyšetření:
Druh služby: rutinně statim	Poznámka:

Požadavky na vyšetření

Parametr	Parametr
Rutinní hematologie	Imunohematologie
Základní krevní obraz	Coombsův test (pes, kočka)
Leukocyty	ANA test IgG (pes, kočka)
Erytrocyty	ANA test IgM (pes, kočka)
Hemoglobin	ANA test IgG+IgM (pes, kočka)
Hematokrit	Hemostazeologie
MCV, MCH, MCHC	Protrombinový čas (PT, Quickův test)
Trombocyty	Aktivovaný parciální tromboplastinový čas (APTT)
Kompletní krevní obraz	Trombinový čas (TT)
Základní krevní obraz	Fibrinogen
Distribuční šíře erytrocytů (RDW)	Cytologie
Destičkový hematokrit (PCT)	Celkový počet buněk
MPV (Střední objem trombocytu)	Cytologické vyšetření (FNAB, efuze, CSF, SF, BAL)
Distribuční šíře trombocytů (PDW)	Vyšetření močového sedimentu
Diferenciální rozpočet leukocytů	
Trombocyty optickou metodou	
Retikulocyty	
Morfologické hodnocení krevního nátěru	
Mikrohematokrit	
Barvení Hemacolorem	

V

dne

hod

Žadatel