

Žiadanka na serologické vyšetrenia

Hornooravská NsP Trstená, Oddelenie klinickej biochémie, Mieru 549/16, 028 01 Trstená
tel.: 043/5307 288

Priezvisko a meno:

Pečiatka a podpis lekára:

Rodné číslo:

Poistovňa:

Terapia ATB:

Diagnózy:

Dátum a čas odberu:

anti EBV (VCA) IgM, IgG, anti EBV EBNA IgG

anti CMV IgM, IgG

anti Chlamydia trachomatis IgA, IgG

anti Chlamydia pneumoniae IgA, IgG, IgM

anti Mycoplasma pneumoniae IgA, IgG, IgM

anti Toxoplasma gondii IgG, IgM

anti Borrelia burgdorferi sensu latu IgG, IgM

AUTOIMUNITA

anti deamidovaný Gliadín IgA, IgG

anti tkanivová Transglutamináza IgA, IgG