****Státní zdravotní ústav
Laboratoře Centra epidemiologie a mikrobiologie
**Národní referenční laboratoř pro pertusi a difterii**

Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10, budova 2, 1. patro, dveře č. 17
tel.: 267 082 242/225; e-mail: jana.zavadilova@szu.cz
**Odběry PCR: Po - Út a Čt - Pá od 8:30 do 9:30, budova 11, 1. patro, místnost 100 – ordinace, tel. 267 082 308.**

**ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ V NRL PRO PERTUSI A DIFTERII**

**POSKYTOVATEL ZS – OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ**

|  |
| --- |
| Zdravotnické zařízení, IČP: Adresa: Odbornost: **Razítko,podpis, datum** |
| Lékař: Tel: Email: |

**PACIENT**

|  |
| --- |
| Jméno: Příjmení pacienta:Rodné číslo.: Pojištovna: Kód diagnózy: Adresa trvalého pobytu v ČR:Zaměstnání/škola (pro epidemiologické účely):Datum počátku onemocnění: ATB léčba+ od kdy:Očkování proti pertusii (zaškrtněte a doplňte):  ANO  NE kolik dávek: |

**DRUH MATERIÁLU** (zaškrtněte, příp. doplňte):

|  |
| --- |
| Datum a čas odběru: Výtěr z nosohltanu  Aspirát z nosohltanu  1. krev/sérum  2. Krev/sérum  Jiný:  |

**POŽADOVANÉVYŠETŘENÍ** (zaškrtněte, příp. doplňte):

|  |
| --- |
| PCR – Průkaz DNA *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis, Bordetella holmesii*  Kultivace, identifikace Bordetella species  Sérologie pertuse Sérologie – difterické antitoxické protilátky |

**ZÁZNAMY NRL**

|  |
| --- |
| **Č. lab. protokolu NRL/DIPE**: Datum a čas přijetí v NRL: Vzorek přijal, přezkoumal: |

Verze 20.1.2025

Kontakt – email, telefon