**ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ V NRL PRO HERPETICKÉ VIRY**

**PACIENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo |  | Zdravotní pojišťovna |  |
| Příjmení |  | | |
| Jméno |  | | |
| Datum narození (cizinci) |  | muž  žena | |
| Adresa místa pobytu v ČR |  | | |
| Základní diagnóza |  | | |
| Klinický materiál |  | Datum odběru |  |

**POSKYTOVATEL ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (ZADAVATEL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lékař: | IČP |  |
| Adresa: | Odbornost |  |
| Razítko a podpis: | |
| Tel.: |

**POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ:**

**Průkaz protilátek herpetických virů**

Komplexní vyšetření: Jednotlivá vyšetření:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HSV1/2 (IgG, IgM) | HSV1/2 IgG | HSV1/2 IgM |  |
| HSV2 IgG |  |  |
| VZV (IgG, IgM) | VZV IgG | VZV IgM |  |
| avidita VZV IgG |  |  |
| EBV (VCA IgG, VCA IgM,  EBNA1 IgG, EA IgG) | EBV VCA IgG | EBV VCA IgM | EBV EBNA1 IgG |
| avidita EBV VCA IgG | | |
| CMV (IgG, IgM) | CMV IgG | CMV IgM |  |
| avidita CMV IgG |  |  |
| HHV-6 (IgG, IgM) | HHV-6 IgG | HHV-6 IgM |  |
| HHV-8 IgG |  | | |

**Průkaz DNA herpetických virů metodou PCR Jiná neuvedená vyšetření / Poznámka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HSV1/2 | HHV6 |  |  |
| VZV | HHV7 |
| CMV | HHV8 |
| EBV |  |