**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 |  |