



ZLECENIE BADAŃ PARAZYTOLOGICZNYCH *

BADANIA: (wypełnia Zakład Mikrobiologii SU)																																																													
<p>DANE JEDNOSTKI ZLECAJĄCEJ / ODBIORCA WYNIKU: (pieczęć)</p> <p>Nr ośrodka kosztów:</p> <p>Telefon: Data zlecenia:</p> <p>DANE LEKARZA ZLECAJĄCEGO BADANIE:</p> <p>Pieczęć i podpis lekarza:</p>	<p>DANE PACJENTA:</p> <p>Nazwisko: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>Imię: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>PESEL / ID pacjenta: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>Data urodzenia: Płeć: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M</p> <p>Adres:</p> <p>Seria i nr dok. tożsamości:</p>																																																												
<p>MATERIAŁ POBRANY DO BADANIA:</p> <p>Data:</p> <p>godzina:</p> <p>UWAGI:</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kał</td> <td><input type="checkbox"/> Mocz</td> <td><input type="checkbox"/> Inne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy</td> <td><input type="checkbox"/> Odcisk skórny</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Formy dorosłe pasożytów</td> <td><input type="checkbox"/> Rzęsy</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krew włośniczkowa pełna</td> <td><input type="checkbox"/> Treść z gruczołów łojowych</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krew żylna na EDTA</td> <td><input type="checkbox"/> Zeskrobiny skórné</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krew żylna na cytrynian</td> <td><input type="checkbox"/> Żółć</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krew żylna na skrzep</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Kał	<input type="checkbox"/> Mocz	<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy	<input type="checkbox"/> Odcisk skórny	<input type="checkbox"/> Formy dorosłe pasożytów	<input type="checkbox"/> Rzęsy	<input type="checkbox"/> Krew włośniczkowa pełna	<input type="checkbox"/> Treść z gruczołów łojowych	<input type="checkbox"/> Krew żylna na EDTA	<input type="checkbox"/> Zeskrobiny skórné	<input type="checkbox"/> Krew żylna na cytrynian	<input type="checkbox"/> Żółć	<input type="checkbox"/> Krew żylna na skrzep																																									
<input type="checkbox"/> Kał	<input type="checkbox"/> Mocz	<input type="checkbox"/> Inne																																																											
<input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy	<input type="checkbox"/> Odcisk skórny																																																											
<input type="checkbox"/> Formy dorosłe pasożytów	<input type="checkbox"/> Rzęsy																																																											
<input type="checkbox"/> Krew włośniczkowa pełna	<input type="checkbox"/> Treść z gruczołów łojowych																																																											
<input type="checkbox"/> Krew żylna na EDTA	<input type="checkbox"/> Zeskrobiny skórné																																																											
<input type="checkbox"/> Krew żylna na cytrynian	<input type="checkbox"/> Żółć																																																											
<input type="checkbox"/> Krew żylna na skrzep																																																													
STOSOWANE ANTYBIOTYKI I LEKI PRZECIWPASOŻYTNICZE:																																																													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Albendazol (Zentel)</td> <td><input type="checkbox"/> Chlorochina (Arechin)</td> <td><input type="checkbox"/> Mebendazol (Vermox)</td> <td><input type="checkbox"/> Prazykwantel</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Amfoterycyna B</td> <td><input type="checkbox"/> Crotamiton</td> <td><input type="checkbox"/> Meflochina (Lariam)</td> <td><input type="checkbox"/> Prymachina</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Artesunat</td> <td><input type="checkbox"/> Doksycyklina</td> <td><input type="checkbox"/> Metronidazol</td> <td><input type="checkbox"/> Pyrantelum</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atowakwon/Proguanil (Malarone)</td> <td><input type="checkbox"/> Iwermektyna</td> <td><input type="checkbox"/> Nitazoksamid</td> <td><input type="checkbox"/> Stibofen (zw. Antymonu)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chinina</td> <td><input type="checkbox"/> Klindamycyna</td> <td><input type="checkbox"/> Paromomycyna</td> <td><input type="checkbox"/> Tynidazol</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Lumefantryna</td> <td><input type="checkbox"/> Pirymetamina</td> <td><input type="checkbox"/> Inny</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Albendazol (Zentel)	<input type="checkbox"/> Chlorochina (Arechin)	<input type="checkbox"/> Mebendazol (Vermox)	<input type="checkbox"/> Prazykwantel	<input type="checkbox"/> Amfoterycyna B	<input type="checkbox"/> Crotamiton	<input type="checkbox"/> Meflochina (Lariam)	<input type="checkbox"/> Prymachina	<input type="checkbox"/> Artesunat	<input type="checkbox"/> Doksycyklina	<input type="checkbox"/> Metronidazol	<input type="checkbox"/> Pyrantelum	<input type="checkbox"/> Atowakwon/Proguanil (Malarone)	<input type="checkbox"/> Iwermektyna	<input type="checkbox"/> Nitazoksamid	<input type="checkbox"/> Stibofen (zw. Antymonu)	<input type="checkbox"/> Chinina	<input type="checkbox"/> Klindamycyna	<input type="checkbox"/> Paromomycyna	<input type="checkbox"/> Tynidazol		<input type="checkbox"/> Lumefantryna	<input type="checkbox"/> Pirymetamina	<input type="checkbox"/> Inny																																				
<input type="checkbox"/> Albendazol (Zentel)	<input type="checkbox"/> Chlorochina (Arechin)	<input type="checkbox"/> Mebendazol (Vermox)	<input type="checkbox"/> Prazykwantel																																																										
<input type="checkbox"/> Amfoterycyna B	<input type="checkbox"/> Crotamiton	<input type="checkbox"/> Meflochina (Lariam)	<input type="checkbox"/> Prymachina																																																										
<input type="checkbox"/> Artesunat	<input type="checkbox"/> Doksycyklina	<input type="checkbox"/> Metronidazol	<input type="checkbox"/> Pyrantelum																																																										
<input type="checkbox"/> Atowakwon/Proguanil (Malarone)	<input type="checkbox"/> Iwermektyna	<input type="checkbox"/> Nitazoksamid	<input type="checkbox"/> Stibofen (zw. Antymonu)																																																										
<input type="checkbox"/> Chinina	<input type="checkbox"/> Klindamycyna	<input type="checkbox"/> Paromomycyna	<input type="checkbox"/> Tynidazol																																																										
	<input type="checkbox"/> Lumefantryna	<input type="checkbox"/> Pirymetamina	<input type="checkbox"/> Inny																																																										
KIERUNEK BADANIA PARAZYTOLOGICZNEGO:																																																													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Panel: pasożyty jelitowe człowieka (Pierwotniaki, helminty)</td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Ag <i>Cryptosporidium</i> sp. / Ag <i>Giardia</i> w kale (met.immunochromatograficzna)</td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <i>Demodex</i> sp.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy w kierunku Owsika ludzkiego</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Ag <i>Giardia intestinalis</i> w kale (ELISA)</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Hodowla w kierunku larw nicieni</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Ocena mikroskopowa prep. bezpośredniego z kału wykonywanego metodą Kato - Miura (x10)- Pasożyty - eozynofilia</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Szybki test immunochromatograficzny w kierunku <i>Plasmodium</i> sp.</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Panel: identyfikacja form dorosłych pasożytów (nicienie, płazińce, stawonogi)</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Panel: oocysty pierwotniaków z rodzaju: <i>Cryptosporidium spp.</i>, <i>Cylospora spp.</i>, <i>Cystoisospora spp.</i></td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Ascaris lumbricoides</i> IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Jaja <i>Schistosoma haematobium</i> w moczu</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Panel: rozmazy krwi w kierunku: <i>Plasmodium</i>, <i>Trypanosoma</i>, <i>Babesia</i></td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Mikrofilarie – koncentracja Knott’a</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – Zika IgM,</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. - test potwierdzający</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> sp.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – Zika IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Entamoeba histolytica</i> IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Pasożyty w materiale biopsyjnym</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – Dengue IgM,</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Toxocara canis</i> IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Pasożyty w żółci</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – Dengue IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> anty – <i>Schistosoma mansoni</i> IgG</td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Inne.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Ag <i>Trichomonas vaginalis</i> (wymaz z cewki moczowej/pochwa)</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Panel: pasożyty jelitowe człowieka (Pierwotniaki, helminty)	<input type="checkbox"/> Ag <i>Cryptosporidium</i> sp. / Ag <i>Giardia</i> w kale (met.immunochromatograficzna)	<input type="checkbox"/> <i>Demodex</i> sp.	<input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy w kierunku Owsika ludzkiego	<input type="checkbox"/> Ag <i>Giardia intestinalis</i> w kale (ELISA)	<input type="checkbox"/> Hodowla w kierunku larw nicieni	<input type="checkbox"/> Ocena mikroskopowa prep. bezpośredniego z kału wykonywanego metodą Kato - Miura (x10)- Pasożyty - eozynofilia	<input type="checkbox"/> Szybki test immunochromatograficzny w kierunku <i>Plasmodium</i> sp.	<input type="checkbox"/> Panel: identyfikacja form dorosłych pasożytów (nicienie, płazińce, stawonogi)	<input type="checkbox"/> Panel: oocysty pierwotniaków z rodzaju: <i>Cryptosporidium spp.</i> , <i>Cylospora spp.</i> , <i>Cystoisospora spp.</i>	<input type="checkbox"/> anty – <i>Ascaris lumbricoides</i> IgG	<input type="checkbox"/> Jaja <i>Schistosoma haematobium</i> w moczu	<input type="checkbox"/> Panel: rozmazy krwi w kierunku: <i>Plasmodium</i> , <i>Trypanosoma</i> , <i>Babesia</i>	<input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. IgG	<input type="checkbox"/> Mikrofilarie – koncentracja Knott’a	<input type="checkbox"/> anty – Zika IgM,	<input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. - test potwierdzający	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> sp.	<input type="checkbox"/> anty – Zika IgG	<input type="checkbox"/> anty – <i>Entamoeba histolytica</i> IgG	<input type="checkbox"/> Pasożyty w materiale biopsyjnym	<input type="checkbox"/> anty – Dengue IgM,	<input type="checkbox"/> anty – <i>Toxocara canis</i> IgG	<input type="checkbox"/> Pasożyty w żółci	<input type="checkbox"/> anty – Dengue IgG	<input type="checkbox"/> anty – <i>Schistosoma mansoni</i> IgG	<input type="checkbox"/> Inne.....		<input type="checkbox"/> Ag <i>Trichomonas vaginalis</i> (wymaz z cewki moczowej/pochwa)																															
<input type="checkbox"/> Panel: pasożyty jelitowe człowieka (Pierwotniaki, helminty)	<input type="checkbox"/> Ag <i>Cryptosporidium</i> sp. / Ag <i>Giardia</i> w kale (met.immunochromatograficzna)	<input type="checkbox"/> <i>Demodex</i> sp.																																																											
<input type="checkbox"/> Wymaz okołoodbytniczy w kierunku Owsika ludzkiego	<input type="checkbox"/> Ag <i>Giardia intestinalis</i> w kale (ELISA)	<input type="checkbox"/> Hodowla w kierunku larw nicieni																																																											
<input type="checkbox"/> Ocena mikroskopowa prep. bezpośredniego z kału wykonywanego metodą Kato - Miura (x10)- Pasożyty - eozynofilia	<input type="checkbox"/> Szybki test immunochromatograficzny w kierunku <i>Plasmodium</i> sp.	<input type="checkbox"/> Panel: identyfikacja form dorosłych pasożytów (nicienie, płazińce, stawonogi)																																																											
<input type="checkbox"/> Panel: oocysty pierwotniaków z rodzaju: <i>Cryptosporidium spp.</i> , <i>Cylospora spp.</i> , <i>Cystoisospora spp.</i>	<input type="checkbox"/> anty – <i>Ascaris lumbricoides</i> IgG	<input type="checkbox"/> Jaja <i>Schistosoma haematobium</i> w moczu																																																											
<input type="checkbox"/> Panel: rozmazy krwi w kierunku: <i>Plasmodium</i> , <i>Trypanosoma</i> , <i>Babesia</i>	<input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. IgG	<input type="checkbox"/> Mikrofilarie – koncentracja Knott’a																																																											
<input type="checkbox"/> anty – Zika IgM,	<input type="checkbox"/> anty – <i>Echinococcus</i> sp. - test potwierdzający	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> sp.																																																											
<input type="checkbox"/> anty – Zika IgG	<input type="checkbox"/> anty – <i>Entamoeba histolytica</i> IgG	<input type="checkbox"/> Pasożyty w materiale biopsyjnym																																																											
<input type="checkbox"/> anty – Dengue IgM,	<input type="checkbox"/> anty – <i>Toxocara canis</i> IgG	<input type="checkbox"/> Pasożyty w żółci																																																											
<input type="checkbox"/> anty – Dengue IgG	<input type="checkbox"/> anty – <i>Schistosoma mansoni</i> IgG	<input type="checkbox"/> Inne.....																																																											
	<input type="checkbox"/> Ag <i>Trichomonas vaginalis</i> (wymaz z cewki moczowej/pochwa)																																																												
ISTOTNE DANE KLINICZNE:																																																													
INNE INFORMACJE:																																																													
DANE OSOBY POBIERAJĄCEJ MATERIAŁ:																																																													
Imię i nazwisko																																																													
PRZYJĘCIE MATERIAŁU (wypełnia Zakład Mikrobiologii SU)																																																													
Data: godzina: Osoba przyjmująca materiał: (czytelny podpis)																																																													

* Na jednym formularzu można zlecić więcej niż jedno badanie