

	Dátum odberu	Čas odberu	Laboratórne číslo
Rodné číslo		Pečiatka a podpis lekára	
Priezvisko	Zdrav. poisťovňa		
Meno	( ) Dg. U07.1 Potvrdená infekcia COVID-19		
Miesto pobytu	( ) Dg. U07.2 Podozrenie z infekcie COVID-19		
	Mesto	PSČ	Dátum vystavenia žiadanky
Email:	Mobil:		

## Detekcia koronavírusu SARS-CoV-2

- |   |  |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>SARS-CoV-2 RT- PCR</b><br/>(priamy dôkaz RNA vírusu)<br/>Výter z nosohltanu a hrdla</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mutácie SARS-CoV-2 RT- PCR</b><br/>(britská, juhoafrická, brazílska)<br/>Výter z nosohltanu a hrdla</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SARS-CoV-2 – antigénový test</b><br/>Výter z nosohltanu /z hrdla</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>Komplexná odpoveď na COVID-19</b><br/>(Protilátky- anti-SARS-CoV-2 IgA, IgM, IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Prekonané ochorenie COVID-19</b><br/>(Protilátky – anti-SARS-CoV-2 IgM, IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Po očkovaní proti COVID-19</b><br/>(Protilátky- anti-SARS-CoV-2 S-RBD IgG)</p> |
|---|--|

### Dôvod vyšetrenia:

- kontrolný odber
- odber pri karanténe
- predoperačné vyšetrenie
- iné ..... (uved'te)

### Výsledok vyšetrenia požadujete v jazyku:

- slovensky
- anglicky
- nemecky

### LEGENDA A VYSVETLIVKY:

RT PCR – metóda na dôkaz RNA vírusu SARS - CoV-2 z výteru  
 IgA – vyšetrenie slizničných protilátok proti SARS CoV-2 z krvi  
 IgM – vyšetrenie „ akútnych protilátok“ proti SARS CoV-2 z krvi  
 IgG - vyšetrenie „ dlhodobé protilátky“ proti SARS CoV-2 z krvi  
 Antigénové testy - metóda na dôkaz vírusu SARS - CoV-2 z výteru

**Požadovanú voľbu označte krížikom .**