

Uputnica za mikrobiološki laboratorij

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____ Spol: M Ž

MBO / OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum i vrijeme uzorkovanja: _____

Uputna dijagnoza: _____

Vrsta uzorka:

URIN EJAKULAT STOLICA SPUTUM KRV

OBRISAK (mjesto uzorkovanja): _____

Molim, traži se:

Uzorkovanje izvršio/la

M.P.

Potpis liječnika

BAKTERIOLOŠKE (AEROBNE) PRETRAGE:

Mycoplasma hominis + *Ureaplasma urealyticum* – KULTIVACIJA

URINOKULTURA EJAKULAT ASPIRAT TRAHEJE

OBRISAK:

ANOGENITALNI CERVIKSA SPOLOVILA
 URETRE VAGINE VULVE
 KOŽNE PROMJENE ŽDRIJELA NAZOFARINKSA

MOLEKULARNE (PCR-DNA) PRETRAGE:

HPV *Chlamydia t.* *Mycoplasma g.*
 Ureaplasma u. *Gardnerella v.* *N. gonorrhoeae*
 Trichomonas v. *Atopobium v.* *Treponema p.*
 HSV (Herplex simplex)

SEROLOŠKE PRETRAGE:

CMV (IgM i IgG) EBV TORCH
 Toxoplasma g. (IgA, IgG, IgM) Rubella RPR
 Parvovirus B19 (IgG, IgM) VZV (IgA, IgG, IgM) TPHA
 Herplex simplex virus (tip I / tip II) i potvrdni testovi

PRETRAGE IZ STOLICE + PERIANALNI OTISAK

Stolica bakteriološki NORO virus (Ag test)
 E.coli O157:H7 (Ag test) ROTA, ADENO i NORA virus (Ag test)
 Clostridium d. (Ag test; Toksin A/B) STOLICA PARAZITOLOŠKI
 ROTA i ADENO virus (Ag test) PERIANALNI OTISAK

OSTALE PRETRAGE

ANAEROBI PRETRAGE NA KVASCE LBC
 PLIJESNI / DERMATOFIT Ag-test *Helicobacter pylori*