



IMUNOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ LIKVORU

Č. pojištěnce:

ZP:

Datum narození:

Pohlaví:

Příjmení, jméno:

Tel.:

Oddělení/kontakt:

Dg.:

Odebral:

Datum a čas odběru:

Klinické údaje:

Panel vyšetření

- ☐ proteinogram
(IgA, IgM, IgG, apolipoprotein B,
CXCL13, CRP)
- ☐ neurolues
(IgM, IgG, RRR, TPHA, FTA IgM,
FTA IgG, CXCL13)
- ☐ neurodegenerativní proteiny
(tau protein, fosfo-tau protein,
beta-amyloid)
(výsledek dostupný do 3 měsíců)
- ☐ beta-trace protein (průkaz likvorey)

Materiál

*min. 2 ml likvoru do zkumavky bez úpravy
+ srážlivá krev (červená vakueta)*

*min. 2 ml likvoru do zkumavky bez úpravy
+ srážlivá krev (červená vakueta)*

*min. 2 ml likvoru do **polypropylenové** zk.*

*min. 1 ml sekretu do zkumavky bez úpravy
+ srážlivá krev (červená vakueta)*

Razítko oddělení, jméno lékaře