

ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ



Číslo pojištění		Kód pojišťovny	
Příjmení		Jméno	
Datum naroz. u cizinců		Samoplátce	<input type="checkbox"/>
Diagnóza		Muž	<input type="checkbox"/>
		Žena	<input type="checkbox"/>
STATIM	<input type="checkbox"/>	Výsledky osobně	<input type="checkbox"/>
		Tel/fax	
Adresa pacienta			
Klinicky významné údaje			
Datum a čas odběru			
Provedl			
Razítko a podpis lékaře (IČP) ↙	Samoplátce – placeno v ordinaci lékaře		
	Razítko lékaře ↘		

EUC Laboratoře s.r.o. www.euclaboratore.cz
 Sokolovská 31/155, Praha 8, centrální laboratoř 226 224 900
 Laboratoř klinické biochemie a hematologie 226 224 910
 Laboratoř imunologická alergologická 226 224 990
 Laboratoř lékařské mikrobiologie 226 224 973, 972
 Mikrobiol. lab. molekul. biologie, Palackého 5, Praha 1 226 224 999

Základní biochemická vyšetření		Diabetologie		Hematologie		Kortizol		PSA – při pozitivitě fPSA	
Urea	<input type="checkbox"/>	Glukóza v plazmě	<input type="checkbox"/>	Krevní obraz	<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>	PSA	<input type="checkbox"/>
Kreatinin	<input type="checkbox"/>	Glukóza v séru	<input type="checkbox"/>	KO+dif.	<input type="checkbox"/>	fT4	<input type="checkbox"/>	fPSA (volný)	<input type="checkbox"/>
Kys. močová	<input type="checkbox"/>	HbA1C – glyk. hem.	<input type="checkbox"/>	Dif. mikroskopicky	<input type="checkbox"/>	T4 celkový	<input type="checkbox"/>	PHI (proPSA, PSA, fPSA)	<input type="checkbox"/>
Cystatin C	<input type="checkbox"/>	oGTT – glyk. křivka	<input type="checkbox"/>	Retikulocyty	<input type="checkbox"/>	fT3	<input type="checkbox"/>	Protein S100β	<input type="checkbox"/>
Na	<input type="checkbox"/>	C-peptid	<input type="checkbox"/>	ESR Sedimentace	<input type="checkbox"/>	T3 celkový	<input type="checkbox"/>	Stolice	
K	<input type="checkbox"/>	Anti GAD	<input type="checkbox"/>	Sedimentace	<input type="checkbox"/>	a-TSH rec/TRAK	<input type="checkbox"/>	OK test	<input type="checkbox"/>
Cl	<input type="checkbox"/>	Anti IA2	<input type="checkbox"/>	Eozinofily nos nátěry	<input type="checkbox"/>	Anti TG	<input type="checkbox"/>	H. pylori antigen	<input type="checkbox"/>
Ca celkový	<input type="checkbox"/>	Anti IAA	<input type="checkbox"/>	Krvácivost	<input type="checkbox"/>	Anti TPO	<input type="checkbox"/>	Předoperační vyšetření	
Ca ioniz. (výpočet)	<input type="checkbox"/>	Lékové hladiny		Quick test PT	<input type="checkbox"/>	Markery hepatitid		HIV (anti HIV1+2, p24)	<input type="checkbox"/>
P	<input type="checkbox"/>	Digoxin	<input type="checkbox"/>	aPTT	<input type="checkbox"/>	Anti HAV IgM	<input type="checkbox"/>	Syfilis	<input type="checkbox"/>
Mg	<input type="checkbox"/>	Kyselina valproová	<input type="checkbox"/>	D-dimer	<input type="checkbox"/>	Anti HAV IgG	<input type="checkbox"/>	HBsAg	<input type="checkbox"/>
Fe	<input type="checkbox"/>	Karbamazepin	<input type="checkbox"/>	Fibrinogen	<input type="checkbox"/>	HBsAg	<input type="checkbox"/>	Biochemický soubor	
TIBC – vaz. kapac.	<input type="checkbox"/>	Lithium	<input type="checkbox"/>	KS+Rh viz strana 2		Anti HBs	<input type="checkbox"/>	Urea, Kreatinin, Kys. močová, Na, K, Cl, Bilirubin celk., ALT, AST, GGT, ALP, Bílkovina, Glukóza, Cholesterol, HDL, LDL, Triacylglyceroly	
Feritin	<input type="checkbox"/>	Moč		Imunoglobuliny a proteiny		Anti HBe	<input type="checkbox"/>	Jaterní soubor	<input type="checkbox"/>
Transferin	<input type="checkbox"/>	Moč chem. + sed.	<input type="checkbox"/>	IgA	<input type="checkbox"/>	Anti HbC IgM	<input type="checkbox"/>	Bilirubin celk., ALT, AST, GGT, ALP	
Sat. transferinu	<input type="checkbox"/>	Dia (gly, bílk., keto)	<input type="checkbox"/>	IgM	<input type="checkbox"/>	Anti HbC total	<input type="checkbox"/>	Lipidový soubor	<input type="checkbox"/>
Bilirubin celkový	<input type="checkbox"/>	Glukóza	<input type="checkbox"/>	IgG	<input type="checkbox"/>	HBV PCR kvantita	<input type="checkbox"/>	Cholesterol, HDL, LDL, Triacylglyceroly	
Bilirubin konjug.	<input type="checkbox"/>	Bílkovina	<input type="checkbox"/>	IgG podtřídy	<input type="checkbox"/>	HBV PCR genotyp	<input type="checkbox"/>	Kardiální soubor	<input type="checkbox"/>
ALT	<input type="checkbox"/>	BCR výpočet	<input type="checkbox"/>	IgE celkové	<input type="checkbox"/>	Anti HCV	<input type="checkbox"/>	Troponin T, AST, CK, CK-MB, LD, Myoglobin	
AST	<input type="checkbox"/>	Amyláza v moči	<input type="checkbox"/>	CIK	<input type="checkbox"/>	HCV PCR kvantita	<input type="checkbox"/>	Kostní soubor	<input type="checkbox"/>
GGT	<input type="checkbox"/>	Albumin	<input type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>	HCV PCR genotyp	<input type="checkbox"/>	Ca, P, ALP, P1NP, Parathormon, β-Crosslaps, Vitamin D	
ALP	<input type="checkbox"/>	ACR výpočet	<input type="checkbox"/>	alfa 1 kys. glykoprotein	<input type="checkbox"/>	Anti HEV	<input type="checkbox"/>	Poznámky	
Amyláza	<input type="checkbox"/>	Urea	<input type="checkbox"/>	alfa 1 antitrypsin	<input type="checkbox"/>	Kardiální markery		ŽÁDANKA VERZE 2.76	
Amyláza pankreat.	<input type="checkbox"/>	Kys. močová	<input type="checkbox"/>	Ceruloplasmin	<input type="checkbox"/>	Troponin T kvant.	<input type="checkbox"/>		
Lipáza	<input type="checkbox"/>	Kreatinin	<input type="checkbox"/>	Komplement		Myoglobin	<input type="checkbox"/>		
Cholinesteráza	<input type="checkbox"/>	Kreat. clearance	<input type="checkbox"/>	C3	<input type="checkbox"/>	CK MB mass	<input type="checkbox"/>		
LD	<input type="checkbox"/>	Na	<input type="checkbox"/>	C4	<input type="checkbox"/>	NT-pro BNP	<input type="checkbox"/>		
CK	<input type="checkbox"/>	K	<input type="checkbox"/>	CH-50	<input type="checkbox"/>	Kostní metabolismus			
Celk. bílkovina	<input type="checkbox"/>	Cl	<input type="checkbox"/>	AH-100	<input type="checkbox"/>	Parathormon	<input type="checkbox"/>		
Albumin	<input type="checkbox"/>	Ca	<input type="checkbox"/>	MBP (man. vaz. prot.)	<input type="checkbox"/>	Osteocalcin	<input type="checkbox"/>		
ELFO bílkovin	<input type="checkbox"/>	Hamburger sed.	<input type="checkbox"/>	C1 inhibitor	<input type="checkbox"/>	β-Crosslaps	<input type="checkbox"/>		
Cholesterol	<input type="checkbox"/>	Moč sbíraná		Endokrinologie		P1NP	<input type="checkbox"/>		
HDL cholesterol	<input type="checkbox"/>	Objem/ml:	<input type="checkbox"/>	HCG	<input type="checkbox"/>	Tumorové markery			
LDL cholesterol	<input type="checkbox"/>	Doba sběru/hod:	<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	CEA	<input type="checkbox"/>		
Triacylglyceroly	<input type="checkbox"/>	Hmotnost/kg:	<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	AFP	<input type="checkbox"/>		
Non-HDL cholesterol	<input type="checkbox"/>	Výška/cm:	<input type="checkbox"/>	Prolaktin	<input type="checkbox"/>	CA 125	<input type="checkbox"/>		
Lp(a)	<input type="checkbox"/>	Screening drogy		Estradiol	<input type="checkbox"/>	CA 15-3	<input type="checkbox"/>		
Apo A1	<input type="checkbox"/>	Kokain	<input type="checkbox"/>	Progesteron	<input type="checkbox"/>	CA 19-9	<input type="checkbox"/>		
Apo B	<input type="checkbox"/>	Morfin/Heroin	<input type="checkbox"/>	Testosteron	<input type="checkbox"/>	CA 72-4	<input type="checkbox"/>		
CRP	<input type="checkbox"/>	Metamfetamin/Pervitin	<input type="checkbox"/>	SHBG	<input type="checkbox"/>	CYFRA 21-1	<input type="checkbox"/>		
ASLO	<input type="checkbox"/>	MDMA (Extáze)	<input type="checkbox"/>	FAI index	<input type="checkbox"/>	HE4 + ROMA index	<input type="checkbox"/>		
Revmatoidní faktor	<input type="checkbox"/>	PCP (anděl. prach)	<input type="checkbox"/>	DHEAS	<input type="checkbox"/>	NSE	<input type="checkbox"/>		
Homocystein	<input type="checkbox"/>	Amfetamin	<input type="checkbox"/>	Anti-Müllerian hormon (AMH)*	<input type="checkbox"/>	β2 mikroglobulin	<input type="checkbox"/>		
Foláty – kys. listová	<input type="checkbox"/>	Marihuana/THC	<input type="checkbox"/>	sFLT-1/PIGF	<input type="checkbox"/>	TG (thyreoglobulin)	<input type="checkbox"/>		
Vitamin B12	<input type="checkbox"/>	Benzodiazepin	<input type="checkbox"/>			SCC	<input type="checkbox"/>		
Vitamin D	<input type="checkbox"/>								

Výkon s DPH dle zákona č. 235/2004 Sb.
 *vyš. za přímou úhradu

Imuno hematologická vyšetření minimálně 6 ml (EDTA)			
KS + Rh(D) faktor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coombs přímý (PAT)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Screening antierytrocytárních protilátek		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porody	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	Počet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aborty, UPT	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	Počet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amniocentéza	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Transfuze	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Profylaxe anti-D	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	Kdy: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imunizace v předchozí graviditě	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	Jaká: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Týden těhotenství	Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Antiinfekční imunita			
HIV (anti HIV1+2, p24)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syfilis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inf. mononukleóza (heterofil. prot.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EBV (VCA, EBNA, EA)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EBV Blot	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMV	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klíšťová encefalitida	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSV 1+2	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSV blot		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VZV	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borrelia (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> při pozit. blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borrelia Blot IgG, IgM (vč. Anaplasmy)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydie LPS	(IgG, IgA, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia trachomatis	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia pneumoniae	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydie Blot	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma pneumon.	(IgG, IgA, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordetella pertussis – toxin	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordetella parapertussis	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helicobacter pylori antigen (stolice)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. pylori (IgG, IgA)	<input type="checkbox"/> při pozit. blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helicobacter pylori Blot	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxoplasma gondii	(IgG, IgA, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yersinia	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campylobacter	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSV	(IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spalničky (Morbilli)	(IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrola očkování			
Klíšťová encefalitida (TBEV)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tetanus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zarděnky (Rubeola)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spalničky (Morbilli)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PCR			
Bordetella pertussis – výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordetella parapertussis – výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borrelia burgdorferi – moč		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia pneumoniae – výtěr / sputum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia trachomatis – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma pneumoniae – výtěr / sputum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma hominis – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma genitalium – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ureaplasma urealyticum – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ureaplasma parvum – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neisseria gonorrhoeae – moč / výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trichomonas vaginalis – výtěr pochva / uretra		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
High Risk HPV – výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
High Risk HPV typizace – výtěr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

High Risk HPV typ 16, 18 – výtěr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Low Risk HPV typ 6, 11 – výtěr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoprotilátky		
ANA izotypy IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANA IF (IgG) <input type="checkbox"/> při pozit. titr <input type="checkbox"/> blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANA typizace – Blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENA screen (SSA, SSB, Sm, RNP, Scl70, Jo1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systémová sklerodermie – blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Myozitida – blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dsDNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nukleosomy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Histony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANCA IF <input type="checkbox"/> při pozitivitě (MPO, PR3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANCA EL (MPO, PR3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANCA profil (6 Ag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GBM blot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LKM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GPCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jaterní blot (SLA, F-aktin, LKM1, M2, LC1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revmatologická vyšetření		
Revmatoidní faktor – IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti citrulin (CCP2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti MCV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti C1q	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologický blok		
Anti BM epidermis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti desmozómy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologický blok		
Anti MAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti Hu, Ri, Yo, Amph., MA2, CV2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protilátky proti fosfolipidům		
APLA screen IgG, IgM (ACLA, fosfatidylserin fosfatidylinositol, kys. fosfatidová)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLA profil IgG, IgM (ACLA, P-serin/inositol, Phosph. acid, b2GPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACLA (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b2GPI (IgM, IgG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trombofilní mutace – PCR*		
FV Leiden (FVL)**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FII**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FVL + FII**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FVL + FII + MTHFR**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
**Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta, který je uložen v lékařské dokumentaci. ↙ Razítko a podpis lékaře		
Buněčná imunita		
KO+dif (k absolut. počtu Ly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD3, CD4, CD8, CD19, NK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD3, CD4, CD8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bly (CD20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NKT (CD3+CD16+CD56+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivované Tly (CD3+/HLA-Dr+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivované Bly (CD20/23)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivované CD4 (CD45RA / RO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivované CD8 (CD8/38)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HLA B27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HLA B27 konfirmace PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD3- CD 57+ (aktivita borreliózy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fagocytóza		
Ingesce E.coli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimulační index (oxidač. vzplanutí)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastroenterologie		
Gastro blot (Gliadin, tTG, IF, AGPC, ASCA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti gliadin DA IgG <input type="checkbox"/> (IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti endomysium IgA <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti tTG IgA <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti retikulín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASCA (IgG, IgA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti kravské mléko IgE <input type="checkbox"/> (IgG, IgA)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frakce mléka IgE <input type="checkbox"/> (IgG, IgA)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti laktóza (IgG, IgA)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anti soja IgE <input type="checkbox"/> (IgG, IgA)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potravinová intolerance – soubor*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calprotectin (ve stolici)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alergologická vyšetření		
ECP (eosinofilní kationový protein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAO (diaminoxidáza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test degradace histaminu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tryptáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sIgE směsi alergenů		
ALEX 282 alergenů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ImmunoCAP ISAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHADIATOP screening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHADIATOP děti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potravinový panel 20 alergenů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rx6	INHALAČNÍ 6	<input type="checkbox"/>
rx7	INHALAČNÍ 7	<input type="checkbox"/>
tx6	STROMY 6	<input type="checkbox"/>
tx9	STROMY 9	<input type="checkbox"/>
gx1	TRÁVY 1	<input type="checkbox"/>
gx3	TRÁVY 3	<input type="checkbox"/>
gx4	TRÁVY 4	<input type="checkbox"/>
wx1	BYLINY 1	<input type="checkbox"/>
wx3	BYLINY 3	<input type="checkbox"/>
wx5	BYLINY 5	<input type="checkbox"/>
mx1	PLÍSNĚ	<input type="checkbox"/>
hx2	ROZTOČI A PRACH	<input type="checkbox"/>
ex1	SRST 1	<input type="checkbox"/>
ex2	SRST 2	<input type="checkbox"/>
ex71	PEŘÍ 1	<input type="checkbox"/>
ex72	PEŘÍ 2	<input type="checkbox"/>
fx1	OŘECHY	<input type="checkbox"/>
fx2	RYBY A MOŘSKÉ PLODY	<input type="checkbox"/>
fx3	MOUKY	<input type="checkbox"/>
fx5	POTRAVINY	<input type="checkbox"/>
fx15	OVOCE	<input type="checkbox"/>
fx19	ZELENINA	<input type="checkbox"/>
fx21	EXOTICKÉ OVOCE	<input type="checkbox"/>
Sx1	KOŘENÍ	<input type="checkbox"/>
Sx2	KOŘENÍ	<input type="checkbox"/>
Sx3	KOŘENÍ	<input type="checkbox"/>
fx70	KOŘENÍ 1	<input type="checkbox"/>
fx72	KOŘENÍ 2	<input type="checkbox"/>
fx16	MASO	<input type="checkbox"/>
Při pozitivitě směsi roztést		
Jednotlivé alergeny viz samostatná Alergologická žádanka		