



REGIONÁLNY  
ÚRAD VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SO SÍDLOM V TRENČÍNE

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
so sídlom v Trenčíne  
Nemocničná 4, 911 01 Trenčín  
Národné referenčné centrum pre prevenciu a kontrolu  
nemocničných nákaz

Tel: +421 902 182 764/+421 32 650 95 36 - príjem vzoriek  
+421 32 650 95 35/ +421 32 650 95 14 - laboratórium

E-mail: [tn.nrcmn@uvzsr.sk](mailto:tn.nrcmn@uvzsr.sk)

## Sprievodný list humánnej vzorky pozitívnej na *Clostridioides difficile*

Vyplní laboratórium NRC NN:

Číslo vzorky z CP: ..... Číslo protokolu: .....

Dátum a čas prijmu vzorky na CP: .....

Dátum a čas prijmu vzorky v laboratóriu: ..... podpis.....

Vyplní odosielateľ vzorky:

Meno, priezvisko pacienta: .....

Rodné číslo pacienta: .....

Žiadateľ rozboru (meno, adresa, tel., e-mail): .....

.....  
.....

Miesto odberu vzorky (názov, adresa zariadenia a oddelenie): .....

.....  
.....

Druh vzorky:  stolica (odporúčané)  bakteriálny izolát  iné.....

Dátum odberu: ..... odobral: .....

Vyplní laboratórium:

Výsledok z laboratória: **GDH:**  pozit.  negat.  
**Toxíny:**  pozit.  negat.  
 toxín A pozit.  binárny toxín  
 toxín B pozit.

Vyplní odosielateľ vzorky:

Dôvod vyšetrenia:  epidemický výskyt CDI v zdravotníckom zariadení  
 závažný priebeh CDI u pacienta (toxický megakolon, známky peritonitídy, paralytický ileus, septický šok, pseudomembranózna kolitída)  
 úmrtie pacienta na CDI  
 iné: .....

Poznámka: vzorku je potrebné označiť menom, rodným číslom pacienta, dátumom a miestom odberu