

**PŘÍLOHA PŘÍRUČKY
KVALITY
PR PK č.: 7**

**NEMOCNICE
PÍSEK**

Nemocnice Písek, a.s.
**Oddělení patologicko-
anatomické**
Karla Čapka 589
397 01 Písek

**Název: NABÍDKA
POSKYTOVANÝCH SLUŽEB**

Použité zkratky:

SOP-PAT-	Standardní operační postup- oddělení patologicko-anatomického
I-PAT-	Instrukce- oddělení patologicko-anatomického

Nabídka poskytovaných služeb

Akreditované metody

Poř. číslo	Název vyšetření	Označení SOP-PAT	Vyšetřovaný materiál
1.	Histologické vyšetření tkání a diagnostika	SOP-PAT-301	Tkáně
2.	Cytologické vyšetření a diagnostika	SOP-PAT-501	Buňky
3.	Imunohistochemické a imunocytochemické vyšetření antigenu*	SOP-PAT-201	Tkáně a buňky
4.	Peroperační histologické a cytologické vyšetření a diagnostika	SOP-PAT-401	Tkáně a buňky

Zpracoval: Mgr.M. Velková	Datum:15.9.2023	Kontroloval: MUDr. Holan P.	Datum: 15.9.2023
Schválil: MUDr. Holan P.	Datum:15.9.2023	Revize:	Datum:
Vydání:11	Výtisk číslo:1	Strana/Stran celkem: 1/3	

**PŘÍLOHA PŘÍRUČKY
KVALITY
PR PK č.: 7**

**NEMOCNICE
PÍSEK**

Nemocnice Písek, a.s.
**Oddělení patologicko-
anatomické**
Karla Čapka 589
397 01 Písek

**Název: NABÍDKA
POSKYTOVANÝCH SLUŽEB**

***Seznam používaných protilátek**

Poř. číslo	Název protilátky
1.	Estrogen Receptor
2.	Progesterone Receptor
3.	Ki- 67 Antigen
4.	c-erbB-2 Oncoprotein
5.	E-Cadherin
6.	Cytokeratin (AE1/AE3)
7.	Cytokeratin HMW Hight Molecular Weight
8.	S 100
9.	CD 45, Leucocyty Common Antigen
10.	Melanosome (HMB 45)
11.	Smooth Muscle Actin
12.	BCL2 Oncoprotein
13.	Desmin
14.	Vimentin
15.	Chromogranin A
16.	Prostate- Specific Antigen
17.	CD 34
18.	Cytokeratin 7
19.	Cytokeratin 20
20.	p 16 protein
21.	Thyroid Transcription Factor 1
22.	Helicobacter pylori
23.	D2-40 Podoplanin
24.	Hepatocyte

Zpracoval: Mgr.M. Velková	Datum:15.9.2023	Kontroloval: MUDr. Holan P.	Datum: 15.9.2023
Schválil: MUDr. Holan P.	Datum:15.9.2023	Revize:	Datum:
Vydání:11	Výtisk číslo:1	Strana/Stran celkem: 2/3	

PŘÍLOHA PŘÍRUČKY KVALITY PR PK č.: 7		
Nemocnice Písek, a.s. Oddělení patologicko- anatomické Karla Čapka 589 397 01 Písek		<p style="text-align: center;">Název: NABÍDKA POSKYTOVANÝCH SLUŽEB</p>

25.	CDX2
-----	------

Neakreditované metody

Poř. číslo	Název vyšetření	Označení SOP-PAT	Vyšetřovaný materiál
1.	Vyšetření moče na erytrocyty	I-PAT-12	moč
2.	Histologické vyšetření nekroptických vzorků a diagnostika	SOP-PAT-601	tkáň odebrané při patologicko-anatomické pitvě

Zpracoval: Mgr. M. Velková	Datum: 15.9.2023	Kontroloval: MUDr. Holan P.	Datum: 15.9.2023
Schválil: MUDr. Holan P.	Datum: 15.9.2023	Revize:	Datum:
Vydání: 11	Výtisk číslo: 1	Strana/Stran celkem: 3/3	