

Vizsgálatkérő lap molekuláris mikrobiológiai vizsgálatokhoz

Beküldő intézmény és címe:	Címzett:
.....	Központi Laboratórium, Mikrobiológiai Profil, Molekuláris Biológia Részleg – Kód:010925030
Beküldő egység:	Osztályvezető főorvos: Dr. Bekó Gabriella, PhD
Beküldő kódja: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Telefon:	Profilvezető főorvos: Dr. Kamotsay Katalin
Orvos neve: pecsétszám:	Részlegvezető: Dr. Tresó Bálint, PhD
Törzsszám/naplósám: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7. 31. épület, 1. emelet. Tel: +36 1 455 8100/8349 mellék

Beteg neve: ffi nő Anyja neve:TAJ: Születési idő: Irányítószám, lakcím:

Ellátás típusa: fekvőbeteg-szakellátás járóbeteg-szakellátás nem biztosított menekült nemzetközi szerz. alapján ellátott,
EU-kártya külföldön élő magyarok központi támogatása külföldi donor ellátása várólista csökkentésére többletforrásból
 más forrásból nem térülő sürgősségi

Vizsgálat típusa: Diagnosztikus Szűrővizsgálat egyéb:

Vizsgálati anyag: széklet¹ EDTA-s vér/vérplazma² vizelet³ # szövet⁴ liquor cerebrospinalis⁵ # felső légúti minta⁶
 # alsó légúti minta⁷ hólyagbenne⁸ # sejtörlet⁹ (pl. cervix, szájnyálkah.) # Egyéb:.....
#-tel jelölt anyag származási helye és mintavételének módja:.....

Valós-idejű PCR vizsgálat:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 ^{2,6,7} | <input type="checkbox"/> Légúti virális 1. panel ^{6,7}
(InfA/B, RSV) | <input type="checkbox"/> Meningitis bakteriális panel ⁵
(<i>Haemophilus inf.</i> ,
<i>Streptococcus pn.</i> , <i>Listeria m.</i> ,
<i>E. coli KI</i> , <i>Neisseria m.</i> ,
<i>Streptococcus agal.</i>) |
| <input type="checkbox"/> HIV-1 ^{2,5} | <input type="checkbox"/> Légúti virális 2. panel ^{6,7}
(Parainf., Adeno-, Entero-
,Metapneumovírus) | <input type="checkbox"/> TBC, NTM ^{4,5,7} |
| <input type="checkbox"/> HBV ² | <input type="checkbox"/> Légúti virális 3. panel ^{6,7}
(Rhino-, Boca-, 229E, NL63,
OC43 coronavirusok) | <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> ^{2,7} |
| <input type="checkbox"/> HCV ² | <input type="checkbox"/> Légúti bakteriális panel ⁷
(<i>Mycoplasma pn.</i> , <i>Chlamydia</i>
<i>pn.</i> , <i>Legionella pn.</i> ,
<i>Haemophilus inf.</i> ,
<i>Streptococcus pn.</i> , <i>Bordetella</i>
<i>pert.</i> , <i>Bordetella parapert.</i>) | <input type="checkbox"/> <i>Pneumocystis j.</i> ⁷ |
| <input type="checkbox"/> HCV genotípus ² | <input type="checkbox"/> Meningitis/encephalitis virális
1. panel ⁵ (HSV, VZV, EBV,
CMV, HHV-6, HHV-7) | <input type="checkbox"/> <i>Plasmodium</i> teljes vérből ² |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis E vírus ^{1,2} | <input type="checkbox"/> Meningitis/encephalitis virális 2.
panel ⁵ (ADV, Mumpszv.,
Parvov., Parechov., Enterov.) | <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i> ^{4,5} |
| <input type="checkbox"/> HPV tipizálás (nagykockázatú) ⁹ | | <input type="checkbox"/> <i>Erlichia</i> , <i>Anaplasma</i> teljes vérből ² |
| <input type="checkbox"/> HLA-B5701 teljes vérből ² | | <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter p.</i> és fluorokinolon,
klaritromicin rezisztencia
hibridizációval ⁴ |
| <input type="checkbox"/> CMV ^{2,3,4,5,7,9} | | <input type="checkbox"/> egyéb: |
| <input type="checkbox"/> EBV ^{2,5} | | |
| <input type="checkbox"/> Adenovírus ^{1,2,3,4,5,6,7} | | |
| <input type="checkbox"/> HSV ^{2,5,8} | | |
| <input type="checkbox"/> VZV ^{2,5,8} | | |
| <input type="checkbox"/> HHV-6 ^{2,5} | | |
| <input type="checkbox"/> HHV-8 ^{2,5} | | |
| <input type="checkbox"/> Parvovírus B19 ^{2,5} | | |
| <input type="checkbox"/> BK vírus ^{2,3} | | |

Betegség kezdete Tünetek

Kérés indokául szolgáló diagnózis(ok) (BNO)

Mintavétel ideje: 20..... év, hónap, nap, óra, perc.

Dátum: 20.....

.....
orvos aláírása és pecsétje