

Elektroforézis vizsgálatkérő lap

Beküldő intézmény és címe:	Központi Laboratórium, Kémiai Profil, Immunológia (ELFO) Részleg
Beküldő egység:	NEAK kód: 010925020
Beküldő kódja: Telefon:	Osztályvezető főorvos: Dr. Bekó Gabriella PhD.
Orvos neve: Pecsétszám:	1097 Budapest Albert Flórián út. 5-7. 31. épület, földszint
Törzsszám/naplósám: □□□□□□□□	Tel: +36 1 455 8100/ 8345
Mintavétel ideje (dátum, óra perc):	Sürgős: +36306340482
Mintavevő neve:	Ügyeleti: +36209364340
Minta laboratóriumba érkezése:	

Beteg neve: ffi nő Anyja neve:

TAJ: □□□□□□□□

Születési idő: □□□□ □□ □□

Irányítószám, lakcím*: □□□□

Ellátás típusa*: fekvőbeteg-szakellátás járóbeteg-szakellátás nem biztosított menekült menedékes államközi szerz. alapján ellátott külföldön élő magyarok központi támogatásaVizsgálati anyag: Natív vér EDTA-s vér Vizelet

Diagnózis: BNO KÓD: □□□□□

Megjegyzés:

ELEKTROFORÉZIS VIZSGÁLATOK

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Szérum fehérje ELFO* | <input type="checkbox"/> Alkalikus foszfatáz izoenzim meghatározás
ELFO**** |
| <input type="checkbox"/> Immunfixáció (monoklonális komponens
gyanú esetén) | <input type="checkbox"/> Szérum összfehérje |
| <input type="checkbox"/> Vizelet fehérje ELFO (immunfixációs
technikával) ** | <input type="checkbox"/> Vizelet összfehérje |
| <input type="checkbox"/> Bence Jones fehérje kimutatás** | <input type="checkbox"/> Szérum alkalikus foszfatáz |
| <input type="checkbox"/> Hemoglobin ELFO*** | |

* szérum összfehérjével együtt kérhető

** 24 órás gyűjtött vizelet szükséges vizelet összfehérjével együtt kérhető

*** EDTA-s vér szükséges

**** szérum alkalikus foszfatázzal együtt kérhető

Dátum: 20.....

.....
Orvos aláírása és pecsétje