SYNLAB

MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP (ALAPELLÁTÁS SZÁMÁRA)

Synlab labor: ♥			LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NE ÍRJON
Beküldő neve:			
Név:		Beküldő címe:	
Születési név:		9 jegyű kód:	
TAJ:		Orvos neve:	
Születési dátum:	Nem: ffi nő	Orvos telefon:	
Terhességi hét:		Térítés módja:	OEP járó / Privát / E (EU bizt.) / Egyéb
Páciens telefon:		Napló sorszám:	
Lakcím (helység):		Számlázási név, cím:	Orvosi körpecsét és aláírás
Lakcím (utca,hsz.):		Továbbító kód:	
		Mintavétel dátuma: / Beutaló kelte: / Pecsét szám:	
Iránydiag./ BNO		*Terápia:*	
Vizsgálat célja:		*Első vizsgálat:* / *Ismételt vizsgálat:* / *Előző vizsgálat eredménye:*	
Kórelőzmények, tünetek, betegség kezdete:			
Beküldő orvos egyéb közlése:		*Kérőlapon bejelölt vizsgálatok száma:* / *Kérőlapon kézzel írt vizsgálatok száma:*	

EGY KÉRŐLAPON KIZÁRÓLAG 1 DB MINTA VIZSGÁLATA KÉRHETŐ!

HUMÁN VÁLADÉKBÓL (NEM SZÉKLET) VÉGZETT VIZSGÁLATOK

VIZSGÁLATI ANYAG

☐ bőrkaparék	☐ orrváladék	☐ trachea
☐ ejakulátum	☐ sebváladék (felületes)	☐ vizelet
☐ köpet	☐ sebváladék (mély)	
☐ külsőfül-váladék	☐ torokváladék	

..... Egyéb minta

..... Mintavétel helye (testtáji)

BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK

- ☐ Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)
- ☐ Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)
- ☐ Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)

MIKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK

- ☐ Sarjadzó gomba tenyésztése

EGYÉB VIZSGÁLATOK

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA

ALKALMASSÁGI SZÉKLET SZŰRŐVIZSGÁLATOK - csak privát!*

- ☐ Széklettenyésztés alap vizsgálat
  (Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia)
- ☐ Székletből enterovirulens E. coli szűrés
  (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)
- ☐ E.coli O124 szűrés
  (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)
- ☐ Székletből S. Typhi, S. Paratyphi szűrés

DIAGNOSZTIKUS SZÉKLETVIZSGÁLATOK

- ☐ Széklettenyésztés alap vizsgálat
- ☐ C. difficile (toxin (A+B) meghat., antigén kimut., szükség esetén tenyésztés)
  (Formált székletből nem kérhető!)
- ☐ Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás székletből
- ☐ Calicivírus antigén kimutatás székletből

ENTERÁLIS VIZSGÁLATOK EGYÉB MINTÁBÓL

- ☐ Perianalis törlés vizsgálata
- ☐ Féregmeghatározás (féregrész vizsgálata)

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓK

♥ Kérjük, tüntesse fel a **területi ellátási kötelezettség szempontjából illetékes** Synlab telephelyet. Laboratóriumaink OEP finanszírozott formában a területi ellátási kötelezettségbe tartozó páciensek mintáit fogadják.

* **Az alkalmassági szűrővizsgálatok csak térítés ellenében vehetők igénybe, OEP finanszírozás keretei között nem!**

A mintatípus és a vizsgálat kiválasztásához **tegyen "X"-et** a megfelelő cellába! Hiányosan, hibásan, olvashatatlanul kitöltött kérőlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban elvégezni. **Az OEP felé kötelezően jelentendő adatok hiányában vagy hibás kitöltése esetén a laboratórium jogosult a vizsgálati díj számlázására a beküldő felé.** A **mintavételi dátumot, a vizsgálatkérés indokát (diagnózis, BNO)** minden esetben kérjük feltüntetni!

A KÉRŐLAP ORVOSI KÖRPECSÉT ÉS ALÁÍRÁS NÉLKÜL ÉRVÉNYTELEN!