

SYNLAB
MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP
(SZAKELLÁTÁS SZÁMÁRA)

		Synlab labor: ♥					LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NE ÍRJON
Név:		Beküldő neve:					
Születési név:		Beküldő címe:					
TAJ: □□□□□□□□□□		9 jegyű kód:	□□□□□□□□□□				
Születési dátum: □□/□□/□□		Nem: □ ffi □ nő	Orvos neve:				
Terhességi hét: □□		Térítés módja: □□	OEP járó □	Privát □	E (EU bizt.) □	Egyéb □	Orvosi körpecsét és alíírás
Páciens telefon: □□□□□□□□□□		Napló sorszáma: □□□□□□□□□□					
Lakcím (helység): □□□□□□□□□□		Számlázási név, cím: □□□□□□□□□□					
Lakcím (utca,hsz.): □□□□□□□□□□		Továbbító kód: □□□□□□□□□□					
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	köpet	szövetminta
bronchus váladék	középfül-váladék	torokváladék
cervixváladék	külsőfül-váladék	trachea
drain	orrváladék	vizelet
ejakulátum	punktátum	
hüvelyváladék	sebváladék (felületes)	
húgycsőváladék	sebváladék (mély)	
Egyéb minta		Mintavétel helye (testtájék)

BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)	
Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)	
B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból várandósság alatt)	
Gardnerella vaginalis tenyésztés	
Neisseria gonorrhoeae tenyésztés	1
Mycoplasma hominis és Ureaplasma urealyticum tenyésztés	1
MIKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Sarjadzó gomba tenyésztése	
Fonális gombák (dermatophytonok) tenyésztése	
Körömkaparék gomba vizsgálata (Dermatophytonok és sarjadzó gombák tenyésztése)	
PARAZITOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Trichomonas vaginalis tenyésztés genitális váladékból	1

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA	
ALKALMASSÁGI SZÉKLET SZŰRŐVIZSGÁLATOK - csak privát!*	
Székletenyésztés alap vizsgálat (Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia)	
Székletből enterovirus 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	
Székletenyésztés alap vizsgálat	
C. difficile (toxin (A+B) meghat., antigén kimut., szükség esetén tenyésztés) (Formált székletből nem kérhető!)	
Helicobacter pylori antigén kimutatás székletből	
Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás székletből	
Calicivírus antigén kimutatás székletből	
Féregpete és protozoon kimutatás mikroszkópos vizsgálattal	
Giardia lamblia / Cryptosporidium antigén kimutatás székletből	
Entamoeba histolytica antigén kimutatás székletből	
ENTERÁLIS VIZSGÁLATOK EGYÉB MINTÁBÓL	
Perianalis törlés vizsgálata	
Féregmeghatározás (féregrész vizsgálata)	

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓ	
♥	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!
1	Speciális mintavető eszköz szükséges, kérjük egyeztessen a laboratóriummal!
Hiányosan, hibásan, olvashatatlanul kitöltött kérések 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 KÖRPECSET ÉS ALÍÍRÁS NÉLKÜL ÉRVÉNYTELEN!	