

V<sub>L</sub>

# Vizsgálatkérő lap légúti kórokozók virológiai vizsgálatához

Beküldő neve, címe, telefon, fax:

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Címzett laboratórium:

**Nemzeti Népegészségügyi Központ**Mikrobiológiai Referencia Laboratóriumi Főosztály  
1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6. vagy  
1437 Pf. 777. Tel: (1) 476-1100

Beküldő kód:

       

Vizsgálatkérő orvos kódja (pecsétszám):

     

Ellátásazonosító (törzs/naplósorszám)

       

Beküldő orvos telefonszáma: +36-...../.....

Beteg elérhetősége(i): +36-...../.....; email:.....@.....

(Elektronikusan CSAK A MINTAVÉTELKOR MEGADOTT email címre továbbítható lelet!)

Beteg neve:

                    

TAJ száma:

       

Születési ideje:

     

Munkahelye és foglalkozása:.....

Lakóhelye:

   

Térítési kat.:

 Járóbeteg szakellátás Fekvőbeteg szakellátás Államközi szerz. alapján ellátott Menekült Menedékes Nem biztosított

Vizsgálat típusa:

 beteg járványügyi szűrővizsgálat egyéb.....

Vizsgálati anyag:

 vér széklet liquor orr-garatváladék garatmosó folyadék szemváladék vizelet vesicularis váladék post mortem szervminta egyéb .....

Kért vizsgálat (A kért vizsgálatot kérjük a kockákban beikszelni)

Légúti szerológia:

 RSV Adenovírus Parainfluenza 1, 2 Influenza A,B Egyéb:.....

Légúti kórokozók molekuláris kimutatása:

Csak „panel”-ben

 PCR Panel #1 (SARS CoV2, Influenza A, B vírus; RSV A, B; Human metapneumovírus A, B) Egyéb:.....

kérelhető:

 PCR Panel #2 (SARS CoV2, Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4;

Bocavírus; Koronavírus (OC43/229E/NL63/HKU-1); Human metapneumovírus; Rhinovírus)

 első vizsgálat ismételt vizsgálat

Alkalm. kezelés (típusa, tartama):.....

Egyéb vizsgálati eredmények (oltások):.....

Tünetek (az orvos egyéb közlése):.....

Feltételezett diagnózis:.....

BNO kód:.....

Gravida 

a terhesség ideje

  hét

Kórelőzmény:.....

Utazási előzmény ország:.....

város:.....

Jelen betegség kezdete:

     

Mintavétel ideje:

    év
  hó  nap  óra  perc

Nyilatkozom, hogy a beteg tájékoztatást kapott és beleegyezett arra, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központ Mikrobiológiai Laboratóriumi Főosztály munkatársai személyes és különleges adatait a hatályos adatvédelmi szabályok betartásával kezeljék, valamint a tőle levett mintát a virológiai vizsgálat eredményétől függően - gyógykezelése céljából - további vizsgálatok céljára felhasználják.

Dátum:.....

Az orvos aláírása és pecsétje

p.h.

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján ([www.nnk.gov.hu](http://www.nnk.gov.hu)). A felsorolásban nem szereplő vírus vizsgálat kérése esetén konzultáljon a laboratóriummal. A vizsgálati anyag feldolgozásra alkalmatlan (vagy csak korlátozottan alkalmas) ha az anyag vétele/szállítása nem megfelelő módon történt, a vételtől 4-6 órán túl (kivéve vér- vírusszerológiai vizsgálatokhoz, és széklet) érkezett a laboratóriumba. A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.

Ev42-M31-(4)