

B Vizsgálatkérő lap: Streptococcus pyogenes vizsgálatához

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Beküldő laboratórium:

Címzett laboratórium:

Nemzeti Népegészségügyi és
Gyógyszerészeti Központ

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

Beküldő laboratórium kódja:

Bakteriológia: bakteriologia@nngyk.gov.hu

Vizsgálatkérő neve:

Elérhetősége:

NNGYK MRLF
VONALKÓD HELYE

Kérjük, hogy minden esetben csatoljanak eredménylapot a beküldőlaphoz!

Betegellátó intézmény, osztály:

Betegellátó osztály kódja:

Járó beteg:

Fekvő beteg:

Beteg neve:

Születési ideje:

Lakhely irányítószám:

TAJ:

Férfi:

Nő:

Nem humán:

Beküldött izolátum (faj):

Izolátum laboratóriumi nyilvántartási száma:

Mintavétel ideje:

A törzs származási helye:

- liquor vér/hemokultúra punkttátum sebváladék vizelet alsólégút (típusa):
 orr torok fül széklet környezeti egyéb:

Klinikai tünetek (diagnózis):

A kért vizsgálat:

- emm* gén kimutatás (PCR) SÜRGŐS!
 speA, *speC* toxin gén kimutatás Bejelentett járvány
 Molekuláris tipizálás Egyéb:

Dátum:

Vizsgálatkérő aláírása, pecsétje

p.h.

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján (www.nnk.gov.hu). A felsorolásban nem szereplő vizsgálat kérése esetén konzultáljon a laboratóriummal. A vizsgálati anyag feldolgozásra alkalmatlan (vagy csak korlátozottan alkalmas) ha az anyag vétele/tárolása/szállítása nem a megfelelő módon történt. A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.