

Vizsgálatkérő lap virológiai vizsgálatokhoz

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Beküldő neve, címe, telefon, fax:

Címzett laboratórium:
Országos Epidemiológiai Központ
 1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6.
 vagy 1437 Pf. 777. Tel: (1) 476-1100

Beküldő kód:

IDE NE ÍRJON!

Vizsgálatkérő orvos kódja (pecsétszám):

OEK VONALKÓD

Ellátás azonosító (törzs/naplósám)

HELYE

Beteg neve:

TAJ száma:

Születési ideje:

Munkahelye és foglalkozása:

Lakóhelye:

Térítési kat.: Járóbeteg szakellátás Fekvőbeteg szakellátás Államközi szer. 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)

HSV 1,2 szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rubeola <input type="checkbox"/> Morbilli <input type="checkbox"/> Mumpsz vírus	<input type="checkbox"/> Enterovírus PCR
VZV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	Parvovírus B19 vírus szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> JC/BK polyomavírus PCR
EBV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dengue <input type="checkbox"/> Kullancsencephalitis vírus	HAV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
CMV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	West Nile vírus szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>	HEV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
HHV 6A PCR <input type="checkbox"/> HHV 6B PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lymphocytás Choriomeningitis (LCM) vírus	HBV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
HHV 7 PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hanta <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Zika vírus	HDV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
HHV 8 PCR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rota/Adenovírus antigén kimutatás	HCV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HIV szerológia	<input type="checkbox"/> Human calicivírus antigén kimutatás	Kópiaszám meghatározás -
	<i>Figyelem! Nem járványügyi célból végzett vizsgálatok!</i>	HBV <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/>
Légúti szerológia: <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> Adenovírus <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1, 2, <input type="checkbox"/> Influenza A,B		<input type="checkbox"/> TTV PCR
Légúti kórokozók: <input type="checkbox"/> PCR Panel #1 (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus)		<input type="checkbox"/> Egyéb:.....
(Csak „panel”-ben <input type="checkbox"/> PCR Panel #2 (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4)	
kérhető!) <input type="checkbox"/> PCR Panel #3 (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4; Coronavírus (OC43/229E/NL63/HKU-1), Bocavírus; 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 (külföldön járt-e, hol, mikor):.....

Jelen betegség kezdete: Mintavétel ideje: év hó nap óra perc

Dátum:.....

Az orvos aláírása és pecsétje

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján (www.oek.hu). A felsorolásban nem szereplő vírus vizsgálati 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 kísérőlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.