

Országos Vérellátó Szolgálat
NAT laboratórium

Cím: 1204 Budapest, Köves u. 2.;

Laboratóriumvezető: Dr. Medgyasszai Melinda

Laboratórium elérhetősége:

E-mail: nat-covid@ovsz.hu

Tel:06 30 1634614

PCR VIZSGÁLTÁTKÉRŐ LAP

PÁCIENS ADATOK

PÁCIENS NEVE:	SZÜLETÉSI NÉV:
ANYJA NEVE:	SZÜLETÉSI HELY, DÁTUM:
TAJ SZÁM:	LAKÓHELY:
TELEFONSZÁM:	E-MAIL CÍM:

BEKÜLDŐ ADATOK

BEKÜLDŐ MUNKÁLTATÓ:	
BEKÜLDŐ ORVOS NEVE:	ORVOS PECSÉTSZÁMA:
TELEFONSZÁM:	E-MAIL CÍM:
BEKÜLDÉS DÁTUMA:	

MINTAVÉTEL ADATAI

KÉRT VIZSGÁLTAT: <input type="checkbox"/> (SARS-COV-2) PCR	MINTAVÉTEL HELYE: <input type="checkbox"/> ORR <input type="checkbox"/> GARAT
MINTAVÉTEL INDOKA: <input type="checkbox"/> SZŰRÉS	
MINTAVÉTEL IDŐPONTJA:	VONALKÓD:
MINTAVEVŐ NEVE:.....	
ALÁÍRÁSA:.....	

A vizsgáltkérő lapon megadott email cím megadásával a páciens hozzájárul és kifejezetten kéri a leletküldést az általa megadott címre. Az e-mailes leletküldési üzenet és annak bármely csatolt anyaga bizalmas, bizalmas egészségügyi adatokat tartalmaz. Az elkészült lelet aláírás és pecsét nélkül hiteles, az EESZT (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér) rendszerbe rögzítésre kerül. Az elkészült eredményekről a GDPR szabályozás értelmében telefonon nem adunk információt.