VL Vizsgálatkérő lap virológiai vizsgálatokhoz

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Beküldő neve, címe, telefon, fax:

Címzett laboratórium:

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

IDE NE ÍRJON!

NNK MRLF VONALKÓD HELYE

Beküldő kód: ☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐

Vizsgálatkérő orvos kódja (pecsétszám): ☐☐☐☐☐

Ellátásazonosító (törzs/naplószám) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Beküldő orvos telefonszáma: ……

Egyéb kontakt telefonszám: ……...

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: *(Csak „panel”-ben kérhetők!)*	☐ **PCR Panel #1** (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus) ☐ **PCR Panel #2** (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4) ☐ **PCR Panel #3** (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4; Bocavírus; Koronavírus (OC43/229E/NL63/HKU-1); Human metapneumovírus; Rhinovírus) ☐ **Wuhan Koronavírus**	☐Egyéb:…… …… …… …… ……

☐ **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 abba, 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

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján (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 kísérőlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.