

SYNLAB
MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLTÁSKÉRŐ LAP
(SZAKELLÁTÁS SZÁMÁRA)

Név:		Synlab labor:				LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NE ÍRJON
Születési név:		Beküldő (név, cím, pecsét):				
TAJ:	<input type="text"/>	9 jegyű kód:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Születési dátum:	<input type="text"/>	Orvos neve:				
Terhességi hét:	<input type="text"/>	Nem:	<input type="checkbox"/> ffi <input type="checkbox"/> nő	Orvos telefon:		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Orvosi körpecsét és aláírás</div>
Páciens telefon:		Térítés módja:	<input type="checkbox"/> OEP járó <input type="checkbox"/> Privát <input type="checkbox"/> E (EU bizt.) <input type="checkbox"/> Egyéb	Napló sorszáma:	<input type="text"/>	
Lakcím (irsz., helység):	<input type="text"/>	Számlázási név, cím:		Továbbító kód:		
Lakcím (utca,hsz.):	<input type="text"/>	Mintavétel dátuma:	<input type="text"/>	Beutaló kelte:	<input type="text"/>	
Iránydiag./BNO		Terápia:		Pecsét száma:	<input type="text"/>	
Vizsgálat célja:		Első vizsgálat:	<input type="checkbox"/>	Ismételt vizsgálat:	<input type="checkbox"/>	
Kórelőzmények, tünetek, betegség kezdete:						
Beküldő orvos egyéb közlése:		Kérőlapon bejelölt vizsgálatok száma:	<input type="text"/>	Kérőlapon kézzel írt vizsgálatok száma:	<input type="text"/>	

EGY KÉRŐLAPON KIZÁRÓLAG 1 DB MINTA VIZSGÁLATA KÉRHETŐ!

HUMÁN VÁLADÉKBÓL (NEM SZÉKLET) VÉGZETT VIZSGÁLATOK		
VIZSGÁLATI ANYAG		
bőrkaparék	köpet	szövetminta
bronchus váladék	középfül-váladék	torokváladék
cervixváladék	külsőfül-váladék	trachea
drain	orrváladék	vizelet
ejakulátum	punktátum	
hüvelyváladék	sebváladék (felületes)	
húgycsőváladék	sebváladék (mély)	
Egyéb minta		Mintavétel helye (testtájék)

BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)	
Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)	
B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból várandósság alatt)	
Gardnerella vaginalis tenyésztés	
Neisseria gonorrhoeae tenyésztés	1
Mycoplasma hominis és Ureaplasma urealyticum tenyésztés	1
MIKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Sarjadzó gomba tenyésztése	
Fonális gombák (dermatofytonok) tenyésztése	
Körömkaparék gomba vizsgálata (Dermatofytonok és sarjadzó gombák tenyésztése)	
PARAZITOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Trichomonas vaginalis tenyésztés genitális váladékból	1

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA	
ALKALMASSÁGI SZÉKLET SZŰRŐVIZSGÁLATOK*	
(CSAK TÉRÍTÉSKÖTELES!)	
Székletenyésztés alap vizsgálat (alkalmassági) (Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia)	
Székletből enterovirulens E. coli munkaalkalmassági szűrővizsgálat (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	
E.coli O124 munkaalkalmassági szűrővizsgálat (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	
Székletből S. Typhi, S. Paratyphi munkaalkalmassági szűrővizsgálat	
DIAGNOSZTIKUS SZÉKLETVIZSGÁLATOK	
Székletenyésztés alap vizsgálat (diagnosztikus)	
Clostridioides (Clostridium) difficile vizsgálat (Formált székletből nem kérhető!)	
Helicobacter pylori antigén kimutatás székletből	
Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás székletből	
Calicivírus antigén kimutatás székletből	
Féregpete és protozoon kimutatás mikroszkópos vizsgálattal	
Giardia lamblia / Cryptosporidium antigén kimutatás székletből	
Entamoeba histolytica antigén kimutatás székletből	
ENTERÁLIS VIZSGÁLATOK EGYÉB MINTÁBÓL	
Perianalis törlés vizsgálata	

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓ	
♥	Kérjük, tüntesse fel a területi ellátási kötelezettség szempontjából illetékes Synlab telephelyet. Laboratóriumaink OEP finanszírozott formában a területi ellátási kötelezettségbe tartozó páciensek mintáit fogadják.
*	Az alkalmassági szűrővizsgálatok (munkaalkalmassági, intézményi elhelyezés (pl. szoc.otthon), iskolai gyakorlat) OEP finanszírozottan nem kérhetők!
1	Speciális mintavevő eszköz szükséges, kérjük egyeztessen a laboratóriummal!
Hiányosan, hibásan, olvashatatlanul kitöltött kérések esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban elvégezni. Az OEP felé kötelezően jelentendő adatok hiányában vagy hibás kitöltése esetén a laboratórium jogosult a vizsgálati díj számlázására a beküldő felé. A mintavételi dátumot, a vizsgálatkérés indokát (diagnózis, BNO) minden esetben kérjük feltüntetni! A KÉRŐLAP ORVOSI KÖRPECSÉT ÉS ALÁÍRÁS NÉLKÜL ÉRVÉNYTELEN!	