

			Corden International /Magyarország/ Kft.												
			Corden Laboratórium Hálózat												
			Vizsgálatkérőlap Szakellátás - Mikrobiológia												
			Szerológia												
Páciens neve:						TAJ szám:									
Születéskori név:						Neme:		férfi ☐		nő ☐					
Anyja neve:						Születési dátum:									
Lakcíme:						Előző ellátást igazoló adat(napló sorszám):									
Mintavétel dátuma, időpontja:		év		hónap		nap		óra		perc					
TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA															
Térítés mentes:		1 ☐		F ☐		G ☐		9 ☐							
Térítés köteles vagy részben térítéses:		4 ☐		M ☐		R ☐									
Menekültek, menedékesek, befogadottak ellátása:		2 ☐		5 ☐		A ☐		D ☐							
Nemzetközi szerződés vagy közösségi szabály alapján történő ellátás:		3 ☐		E ☐		K ☐									
Speciális ellátási esetek:		6 ☐		S ☐		H ☐		0 ☐							
Egyéb:															
Beküldő orvos neve:					Pecsétszám:					P.H.					
Beküldő kódja:					Beküldő intézmény:										
Beküldő típusa:		Alapell. ☐		Fogl. Eü. ☐		Magán ☐									
Beküldő telefonszáma:					Beküldő e-mail címe:										
Diagnózis (BNO):					Beutalás dátuma:		év		hónap		nap				
A laboratórium csak olvashatóan, hibátlanul és hiánytalanul kitöltött kérvények és egyértelműen jelölt minták esetében végzi el a vizsgálatot! Pecset, aláírás és BNO kód kitöltése minden esetben szükséges!!															
ÚTMUTATÓ A MINTAVÉTELHEZ: A minta típusát a vizsgálat melletti betű jelzi [kupak színe]															
S: szérum (natív vérből) [piros];															
Vírusok					Baktériumok										
Cytomegalovírus IgM		S		☐		Borrelia IgM		S		☐					
Cytomegalovírus IgG		S		☐		Borrelia IgG		S		☐					
Herpes simplex vírus 1,2 IgM		S		☐		Treponema Screen		S		☐					
Herpes simplex vírus 1,2 IgG		S		☐		Helicobakter pylori IgA		S		☐					
Herpes simplex vírus 2 IgG		S		☐		Helicobakter pylori IgG		S		☐					
Parvovírus B19 IgM		S		☐		Chlamydia trachomatis IgA		S		☐					
Parvovírus B19 IgG		S		☐		Chlamydia trachomatis IgM		S		☐					
Epstein-Barr vírus IgM		S		☐		Chlamydia trachomatis IgG		S		☐					
Epstein-Barr vírus IgG		S		☐		Chlamydia pneumoniae IgA		S		☐					
EBNA IgG		S		☐		Chlamydia pneumoniae IgM		S		☐					
Varicella zoster vírus IgM		S		☐		Chlamydia pneumoniae IgG		S		☐					
Varicella zoster vírus IgG		S		☐		Mycoplasma pneumoniae IgA		S		☐					
Rubella vírus (Rubeola) IgG		S		☐		Mycoplasma pneumoniae IgM		S		☐					
Rubella vírus (Rubeola) IgM		S		☐		Mycoplasma pneumoniae IgG		S		☐					
HIV		S		☐		Paraziták									
Hepatitis B vírus esetén:					Toxoplazma gondii IgM		S		☐						
HBsAg		S		☐		Toxoplazma gondii IgG		S		☐					
anti-HBs		S		☐		Egyéb NEAK által finanszírozott vizsgálat									
anti-HBc totál		S		☐											
anti-HBc IgM		S		☐											
Hepatitis C vírus esetén:															
anti-HCV		S		☐											

Hepatitis A vírus esetén:			
anti-HAV IgM	S	☐	
anti-HAV IgG	S	☐	