

		Corden International /Magyarország/ Kft.												
		Corden Laboratórium Hálózat												
		Vizsgálatkérőlap												
		Alapellátás												
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 kérlapok és egyértelműen jelölt minták esetében végzi el a vizsgálatot! A vizelet és széklet mintát csak a megfelelő tartályban fogadjuk el! Pecsét, aláírás és BNO kód kitöltése minden esetben szükséges!! Véralvadásgátló gyógyszer adását kérjük feltüntetni!!														
ÚTMUTATÓ A MINTAVÉTELHEZ: A minta típusát a vizsgálat melletti betű jelzi [kupak színe]														
E: EDTA-s teljes vér [lila];					C: citrátos plazma [világos kék];									
S: szérum (natív vérből) [piros];					F: fluoridos cső [szürke];									
Sz: széklet [tartály];					V: spontán /reggeli első vizelet/ gyűjtött (gyűjtési idő és mennyiség megadás kötelező);									
Gyűjtés időtartama:		óra			Gyűjtött vizelet mennyisége:			mL						
Hematológia					Klinikai kémiai vizsgálatok									
Teljes vérkép (5. part. Diff.)		E		☐		Húgysav			S		☐			
Retikulocyt		E		☐		Össz. koleszterin		S		☐ (14 napos időkorláttal kérhető)				
Vércsoport		E		☐		HDL-koleszterin		S		☐ (14 napos időkorláttal kérhető)				
Véralvadási vizsgálatok					Triglicerid		S		☐ (14 napos időkorláttal kérhető)					
Prothrombin (INR)		C		☐		Vas		S		☐ (14 napos időkorláttal kérhető)				
Aktivált Parciális Thromboplastin idő		C		☐		Transzferrin		S		☐ (14 napos időkorláttal kérhető)				
Thrombin idő		C		☐		Összefehérje			S		☐			
Fibrinogén		C		☐		Albumin			S		☐			
Véralvadásgátló gyógyszer neve (ha szed a páciens:						IgA			S		☐			
Klinikai kémiai vizsgálatok					IgM			S		☐				
Glükóz		F, S		☐		IgG			S		☐			
OGTT		F		☐		Anti-Streptolizin O			S		☐			
OGTT 30 perc		F		☐		Reuma faktor			S		☐			
OGTT 60 perc		F		☐		Immunkémiai vizsgálatok								

OGTT 90 perc		F	☐	TSH	S		☐ (31 napos időkorláttal kérhető, ref. tartományon kívül eső értéknél FT4 és FT3 elvégzésre kerül)
OGTT 120 perc		F	☐	CEA		S	☐
Hgb A1c	E	☐ (Évente 4 alkalommal kérhető)		CA15-3		S	☐
Fruktózamin		S	☐	CA 19-9		S	☐
CRP (hs)		S	☐	CA 125		S	☐
CRP		S	☐	AFP		S	☐
Karbamid		S	☐	B12-vitamin		S	☐
Kreatinin + eGFR		S	☐	Folsav		S	☐
Nátrium		S	☐	hs Troponin I		S	☐
Kálium		S	☐	Vizelet vizsgálatok			
Klorid		S	☐				
Magnézium		S	☐	Teljes vizeletvizsgálat üledékkel		V	☐
Foszfát		S	☐	Vizelet amiláz		V	☐
Kalcium		S	☐	Vizelet mikroalbumin		V	☐
Totál Bilirubin		S	☐	Széklet vizsgálatok			
GOT (ASAT)		S	☐	Széklet humán vér kimutatás		Sz	☐
GPT (ALAT)		S	☐	Egyéb NEAK által finanszírozott vizsgálat			
GGT		S	☐				
Alkalikus-foszfatáz (ALP)		S	☐				
Kreatin-kináz		S	☐				
LDH		S	☐				
Amiláz		S	☐				
Lipáz		S	☐				

