V$_L$ 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)	☒Egyéb:……
	☐ **PCR Panel #2** (Influenza A, B vírus; RSV; Adenovírus; Parainfluenza vírus 1-4)	COVID-gyanú……
	☐ **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**	……

☐ **első vizsgálat** ☐ **ismételt vizsgálat** **Alkalm. kezelés** (típusa, tartama):……

Egyéb vizsgálati eredmények (oltások):……

Tünetek (az orvos egyéb közlése):……

Feltételezett diagnózis: Coronavírus-fertőzés gyanú BNO kód: B3420 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: Budapest, ……

……
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.

NNK – Mikrobiológiai Referencia Laboratóriumi Főosztály – Virológiai kérőlap