

DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT
LABORATÓRIUMI MEDICINA • www.kbmpi.hu

Vizsgálatot kérő intézmény kódja: Naplósorszám/törzsszám:

Intézmény név, cím, osztály:

NEM: férfi nő TB AZONOSÍTÓ JEL:
 SZÜLETÉSI DÁTUM: év hó nap

VEZETÉKNÉV: UTÓNÉV:

LAKCÍM:

DIAGNÓZIS: BNO KÓD:

Térítési kategória: *Feltétlenül kitöltendő, ld. a hátoldalon!*

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS: telefonszám:

PH.

DÁTUM: év hó nap orvosi pecsétszám:

MEGJEGYZÉS:

ENDOKRINOLÓGIA • Telefon: (52) 411-717 / 55829 labor, 55914 vezető

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA: év hó nap óra perc

VIZSGÁLATI MINTA: natív vér vizelet, gyűjtött (térfogat ml, gyűjtés időtartama óra)
 EDTA-s vér

TERÁPIA:

SZÉRUM/PLAZMA

- TSH, szuperszenzitív (sTSH)
- sTSH, szubnormál érték esetén ft4 és ft3 is
- sTSH, magas érték esetén ft4 is
- T4 szabad frakció (ft4)
- T3 szabad frakció (ft3)
- TSH receptor ellenes autoantitest (TRAK)
- Tireoglobulin ellenes autoantitest (anti-TG)
- Thyreoidea peroxidáz ellenes autoantitest (anti-TPO)
- Tireoglobulin(hTG)
- Kalcitonin (hCT)
- Parathormon-intakt (PTH-I)
- Plazma ACTH reggeli
- Plazma ACTH éjszakai
- Szérum kortizol reggeli
- Szérum kortizol éjszakai
- 17 alfa-hidroxiprogesteron (17-OHP)
- Plazma renin aktivitás (PRA) fekvő
- Plazma renin aktivitás (PRA) állva
- Szérum aldosteron fekvő
- Szérum aldosteron állva
- Inzulin
- C-peptid
- Növekedési hormon (GH)
- Inzulinszerű növekedési faktor-1 (IGF-1)
- NT-proBNP
- CgA
- Androsztendion (ANDR)

VIZELET

- Vizelet kortizol
- Vizelet aldosteron

A vizsgálat kérések teljesítése
 www.kbmpi.hu honlap szerint

DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT
LABORATÓRIUMI MEDICINA

ÚTMUTATÓ A LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP KITÖLTÉSÉHEZ

A KÉRŐLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!

VIZSGÁLATOT KÉRŐ INTÉZMÉNY KÓDJA

Az intézmény és/vagy szakrendelés kilenc jegyű ÁNTSZ kódja.

DIAGNÓZIS

Feltétlenül kitöltendő!

TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA

Feltétlenül kitöltendő!

A négyzetbe az alábbiak közül a megfelelő szám vagy betűjel írandó be.

1. Magyar egészségbiztosítás alapján (járóbeteg szak- és alapellátás)
4. Egyéb nem magyar biztosítás alapján
6. Fekvő beteg részére végzett ellátás
- D. Menekült, menedékes státuszt kérelmező
- E. Elszámoláson alapuló nemzetközi szerződés alapján történő ellátás, közösségi szabály alapján történő ellátás

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS

A vizsgálatot kérő orvos neve ill. pecsétje.

TELEFONSZÁM

Amelyen szükség esetén konzultáció vagy sürgős eredményközlés céljából elérhető a vizsgálatot kérő orvos.

MEGJEGYZÉS

A vizsgálatkéréssel vagy mintákkal kapcsolatos megjegyzések.

VIZSGÁLATOK KÉRESE

A megfelelő négyzetbe X jelöléssel történik.

VIZSGÁLATI MINTA

A minta típusát a megfelelő négyzetben X-szel jelölje.

TERÁPIA

Amennyiben a laboratóriumi mérés eredményét befolyásoló terápia történik, azt kérjük megnevezni.