

DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT
LABORATÓRIUMI MEDICINA • www.labmed.unideb.hu

Vizsgálatot kérő intézmény kódja: Naplósorszám/törzsszám:

Intézmény név, cím, osztály:

TB AZONOSÍTÓ JEL:

NEM: férfi ☐ nő ☐ 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:

KÉMIA • Telefon: (52) 411-717 / 55829

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA: év hó nap óra perc

VIZSGÁLATI MINTA: ☐ natív vér ☐ vizelet, gyűjtött (térfogat ml, gyűjtés időtartama óra)
☐ egyéb ☐ vizelet, reggeli első ☐ vizelet, random

TERÁPIA:

SZÉRUM	PROFILOK	
☐ Máj profil: tBil, kBil, GOT, GPT, GGT, AP, LDH, KE ☐ Vese profil: urea, kreatinin, húgysav, tCa, foszfát ☐ Lipid profil 1: TG, C, HDL-C, LDL-C ☐ Lipid profil 2: TG, C, HDL-C, LDL-C, ApoA-I, ApoB, Lp(a) ☐ Immunglobulin profil: IgG, IgA, IgM ☐ Fehérje elektroforézis ☐ IgG alosztály (1-4)	☐ Fruktózzamin ☐ Urea ☐ Kreatinin ☐ Húgysav ☐ Totál bilirubin (tBil) ☐ Konjugált bilirubin (kBil) ☐ Totál protein (tProt) ☐ Albumin ☐ Alkalikus foszfatáz (AP) ☐ AP izoenzim elektroforézis ☐ Amiláz ☐ CK**** ☐ CK izoenzim elektroforézis ☐ LDH ☐ LDH izoenzim elektroforézis ☐ GOT ☐ GPT ☐ GGT ☐ Kolinészteráz (KE) ☐ Lipáz	☐ CRP ☐ ASO ☐ Rheumafaktor ☐ ACE-aktivitás ☐ Totál epesav Lipidek ☐ Triglicerid (Tg) ☐ Koleszterin (C) ☐ HDL-koleszterin (HDL-C) ☐ LDL-koleszterin (LDL-C) ☐ ApoA-I ☐ ApoB ☐ Lp(a) ☐ Lipoprotein elektroforézis ☐ Vizuális vizsgálat Orális glükóz tolerancia teszt**: ☐ éhgyomri ☐ 120 perces ☐ minták ☐ Glükóz inzulin terhelés után** ☐ minták
EGYEDI VIZSGÁLATKÉRÉSEK ☐ Ozmolalitás ☐ Na, K, Cl ☐ Totál bikarbonát (tCO ₂) ☐ Li* ☐ Totál kalcium (tCa) ☐ Totál magnézium (tMg) ☐ Normalizált ionizált kalcium (iCa), Normalizált ionizált magnézium (iMg) ☐ Foszfát ☐ Glükóz		

VIZELET		
☐ Albumin, ACR*** ☐ Albumin (ürítés) ☐ Kreatinin (vKreatinin) ☐ Kreatinin clearance számolás ☐ Urea (vUrea) ☐ Glükóz (vGlükóz)	☐ Amiláz (vAmiláz) ☐ Húgysav (vHúgysav) ☐ Ozmolalitás (vOzmolalitás) ☐ vNa, vK, vCl ☐ Ion (vNa, vK, vCl) ürítés ☐ Kalcium (vCa) ☐ Kalcium ürítés (vCa ü.)	☐ Foszfát (vFoszfát) ☐ Foszfát ürítés (vFoszfát ü.) ☐ Totál protein, TP/Crea*** ☐ Elektroforézis ☐ IgG ☐ β-2-mikroglobulin

Speciális pediátriai vizsg. vizelet:***

☐ Homogentizinsav (AKU)

☐ Mukopoliszacharid (MPS)

Tel.: (52) 411-717/50045

szérum:

☐ 7-dehidrokoleszterin (SLOS), Cho

☐ egyéb

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 KÉRÉSE

A megfelelő négyzetbe **X** jelöléssel történik. Vizsgálatokat lehet profil szerint vagy egyedileg kérni.

Ha profil szerint és egyedileg is kérünk vizsgálatot, akkor figyeljünk arra, hogy olyan egyedi kérés ne történjen, ami szerepel profil kérésben is.

VIZSGÁLATI MINTA

A minta típusát a megfelelő négyzetben **X**-szel jelölje, egyéb minta esetén kérjük a minta típusának megnevezését.

TERÁPIA

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

- * : Mintavétel min. 12 órával az utolsó Li-adag bevétele után.
- ** : NaF-s cső javasolt a mintavételhez.
- *** : az eredményt vizelet kreatininre (mmol/L) vonatkoztatjuk. Vizelet MPS, HGS: 24 óráig gyűjtött vizelet kell.
- **** : CK-MB vizsgálatot csak indokolt esetben, külön kérés esetén végzünk.