

DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT

LABORATÓRIUMI MEDICINA LEUKÉMIA DIAGNOSZTIKA

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.

NAPLÓSZÁM, TÖRZSSZÁM

Feltétlenül kitöltendő!

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. Fekvőbeteg 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.

VIZSGÁLATOK KÉRÉSE

A megfelelő négyzetbe **X** jelöléssel történik. Mintát minden nap 16 óráig fogadunk el, azonban a 13 óra után érkezett mintákból ploidotás, vizsgálat nem történik, ill. immunfenotípus vizsgálatuk másnap történik meg. Az eredményeket 72 órán belül elektronikus, illetve nyomtatott formában közöljük. Az egyes markerek százalékos pozitivitását tüntetjük fel szöveges véleménnyel kiegészítve.

Minimális reziduális betegség vizsgálatára az előző eredmények ismeretében 300 ezer sejtet analizálunk.

VIZSGÁLATI MINTA

A minta típusát a megfelelő négyzetben **X**-szel jelölje.

Mintaként EDTA-val vagy heparinnal (***)-al megjelölt vizsgálatok) alvadásgátolt perifériás vér vagy csontvelő, illetve egyes esetekben liquor (speciális cső, TransFix®) és testfolyadékok (mellkas punkció) is alkalmas.

TERÁPIA

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