

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

Vizsgálatot kérő intézmény kódja:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Naplószám/Törzsszám:

--	--	--	--	--	--	--	--

Intézmény név, cím, osztály:

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

VEZETÉKNÉV: UTÓNÉV:

ANYJA NEVE:

LAKCÍM:

--	--	--	--

DIAGNÓZIS: BNO KÓD:

--	--	--	--	--

Térítési kategória:		Feltétlenül kitöltendő! ld. a hátoldalon	Finanszírozó:			Feltétlenül kitöltendő!
----------------------------	--	---	----------------------	--	--	--------------------------------

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS: telefonszám:

P.H.

e-mail: fax szám:

DÁTUM:

 év

 hó

 nap orvosi pecsétszám:

KROMATOGRÁFIA • Telefon: (52) 411-717/50036, 54903

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA:

 év

 hó

 nap

 óra

VIZSGÁLATI MINTA: ☐ EDTA-s vér ☐ natív vér
☐ heparinos vér ☐ légzéseteszt ☐ egyéb
☐ Vizelet, gyűjtött (térfogat.....ml, gyűjtés időtartama.....óra)

TERÁPIA:

- ☐ Metanefrinek vizelet profil (metanefrin, normetanefrin, 3-metoxi-tiramin)¹
- ☐ Katekolamin vizelet profil (adrenalin, noradrenalin, dopamin)¹
- ☐ VMA, 5-HIAA, HVA vizelet profil (vanilil-mandulasav, 5-hidroxi-indolecetsav, homovanilinsav)¹
- ☐ A és E vitamin meghatározása szérumból²
- ☐ ¹³C-urea légzésteszt (Helicobacter pylori kimutatása)³
- ☐ Hemoglobin (HbF és HbA₂) analízis HPLC-vel (vérkép és hemoglobin analízis)
- ☐ Hemoglobin A_{1c} (HbA_{1c}) meghatározása HPLC-vel
- Antiepileptikumok meghatározása kromatográfiás módszerrel:
 - ☐ Carbamazepin
 - ☐ Ethosuximid
 - ☐ Phenytoin
 - ☐ Carbamazepin-10,11-Epoxide
 - ☐ Lakoamid
 - ☐ Primidone
 - ☐ 10-OH-Carbazepin
 - ☐ Lamotrigin
 - ☐ Szultiam
 - ☐ Desmethyloximid
 - ☐ Phenobarbital
 - ☐ Zonisamid
- ☐ Levetiracetam meghatározása kromatográfiás módszerrel

1. 10 mL 24 órás gyűjtött vizelet, műanyag csőben jég között szállítva (gyűjtés: lehetőleg barna üvegben, 10 mL 6M-os sósavra)
2. Fénytől védve szállítandó, lehetőség szerint minimum 1 mL aliquotot kell küldeni.
3. Mintavétel a laborban történik (hétköznap 8-12 óra között), előjegyzés a 06-52-255913 telefonszámon. A vizsgálat éhgyomorral végezzük. A beteg a vizsgálatot megelőző 2 órában és a vizsgálat ideje alatt nem ihat kávét, szénsavas üdítőt és nem dohányozhat. A vizsgálat előtt 2 héttel fel kell függesztetni a savcsökkentő gyógyszerek (protonpumpa gátlók és H₂ receptor blokkolók), illetve a vizsgálat előtt 4 héttel az antibiotikumok és bizmut-szubszalicilát tartalmú gyógyszerek szedését, különben fals negatív eredmény születhet.

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 kérdés ne történjen, ami szerepel profil kérdésben is.

VIZSGÁLATI MINTA

A minta típusát a megfelelő négyzetben **X**-szel jelölje, egyéb minta esetén kérjük a minta típusának megnevezését. Homocisztein vizsgálat esetén az EDTA-s vért hűtve (jég között), a vérvételt követően 30 percen belül kell a laboratóriumba eljuttatni.

Neuron specifikus enoláz vizsgálat kérése esetén a mintát a vérvételt követően egy órán belül, HCG- β , oszteokalcin és β -CTx kérés esetében pedig két órán belül kell a laboratóriumba eljuttatni.

TERÁPIA

Amennyiben olyan terápia kerül alkalmazásra, amely a laboratóriumi mérés eredményét befolyásolhatja, azt kérjük megnevezni.