

Farmakogenetika <input type="checkbox"/> CYP2C9 *2,*3 <input type="checkbox"/> tioguanin kezelés (TPMT gén)	<input type="checkbox"/> irinotecan kezelés (UGT1A1 *28) <input type="checkbox"/> VKORC1 (-1639G>A) <input type="checkbox"/> egyéb
Immundeficienciák <input type="checkbox"/> Autoinflammatorikus betegségek (CIAS1, MEFV, MVK, TNFRSF1A gének) <input type="checkbox"/> Kombinált immundeficienciák (DOCK8, IKAROS, IL2RG, IL7RA, PIK3CD, RAG1, RAG2, RMRP gének) <input type="checkbox"/> Komplement deficiencia (C2 gén) <input type="checkbox"/> Definiálható immundeficiencia szindrómák (DKC1, NBN, STAT3, TYK2, WAS, WIPF1 gének)	<input type="checkbox"/> Antitest deficienciák (AID, BTK, CD40LG, ICOS, IGHM, TACI, UNG gének) <input type="checkbox"/> Immunrendszer szabályozási zavara (AIRE, FAS, FASLG, FOXP3, PRF1, SH2D1A, XIAP gének) <input type="checkbox"/> Phagocytá defektusok (CYBB, CSF3R, ELANE, GFI, G6PC3, HAX1, IFNGR1, IFNGR2, IL12B, IL12RB1, SBDS gének) <input type="checkbox"/> Veleszületett immunitás zavara (CARD9, CXCR4, IKBKG, IL17F, IL17RA, IRAK4, MyD88, STAT1, TRAF3 gének)
Hemosztázis rendellenességek <input type="checkbox"/> Vasculáris rendellenességek (Osler kór) <input type="checkbox"/> Ritka thrombophiliák (Protein C, Protein S, Antitrombin III deficiencia) <input type="checkbox"/> Von Willebrand betegség (2A, 2B, 2M, 2N)	<input type="checkbox"/> Coagulopathiák (FV, FVII, FIX, FX, FXI, FXIII deficiencia, hypo-,dysfibrinogenaemiák) <input type="checkbox"/> Thrombocytá funkció zavarok (Glanzmann thrombasthenia, Bernard-Soulier szindróma, ADP receptor deficiencia, Hermansky-Pudlak szindróma, MYH9 gén)
Veleszületett tumorhajlam <input type="checkbox"/> Von-Hippel Lindau betegség (VHL gén) <input type="checkbox"/> RET gén (Cys634, Cys609, Cys611, Cys618, Cys620)	<input type="checkbox"/> BRCA1, 2 gének (185delAG, 5382insC, T300G, 9326insA, 6174delT) <input type="checkbox"/> egyéb
Nem szindrómás sükettség <input type="checkbox"/> Connexin 26 (30delG, gén szekvenálás) <input type="checkbox"/> Connexin 30 (del342kb)	<input type="checkbox"/> Connexin 31 gén <input type="checkbox"/> Prestin gén <input type="checkbox"/> egyéb

A zárójelben felsorolt vizsgálati típusokból a kért vizsgálatot kérjük aláhúzni!

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.

A csillaggal (*) jelzett vizsgálatoknál kérjük, hogy a módszertani levélnek megfelelően járjanak el.

VIZSGÁLATI MINTA

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

A vizsgálati mintát postai úton is el lehet küldeni. A mintát nem szabad lefagyasztani, elküldésig +4 °C-on kérjük tárolni!

A t(9;22) vizsgálatokra mintát minden nap 14 óráig fogadunk el, a mintavétel és a minta beérkezése között maximum 6 óra telhet el!