

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

**SÜRGŐS LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOK • Telefon: 55209**

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA:  év  hó  nap  óra  perc

VIZSGÁLATI MINTA:  natív vér  EDTA-s vér  citrátos vér  
 NaF-os vér  vizelet  egyéb .....

TERÁPIA: .....

**KÉMIA**

Szérum Na, K, Cl (seNa,seK,seCl)  
 Vizelet Na, K, Cl (vNa,vK,vCl)  
 Totál bikarbonát (tCO<sub>2</sub>)  
 Totál kalcium (tCa)  
 Normalizált ionizált Ca (iCa)  
 Lítium\*  
 Totál magnézium (Mg)  
 Normalizált ionizált magnézium (iMg)  
 Foszfát  
 Ozmolalitás (szérum)  
 Ozmolalitás (vizelet)  
 Glükóz  
 Urea  
 Kreatinin  
 Húgsav

Triglicerid (TG)  
 Totál bilirubin (tBil)  
 Konjugált bilirubin (kBil)  
 Totál protein (tProt)  
 Albumin  
 GOT  
 Lipáz  
 LDH  
 GPT  
 GGT  
 Alkalikus foszfatáz (AP)  
 CK  
 CK (magas CK esetén CK-MBa-t is)  
 CK-MB aktivitás (CK-MBa)  
 Miogloblin  
 Kardiális troponin T (cTnT)

Kolinészteráz (KE)  
 Szérum amiláz (seAmiláz)  
 Vizelet amiláz (vAmiláz)  
 sTSH  
 Etanol  
 Ammónia\*\*\*  
 Laktát\*\*  
 S100  
 CRP  
 Prokalcitonin  
 IL-6  
 Általános vizeletvizsgálat  
 Általános vizeletvizsgálat + vizelet üledékvizsgálat mikroszkóppal  
 hCG-beta

**GYÓGYSZERSZINT**

Digoxin  Teofillin  Metotrexát  
 Cyclosporin  Carbamazepin  Valproinsav

**HEMATOLÓGIA**

Kenet festése és értékelése  Vértkép (vénás vérből)  Vértkép (kapillaris vérből)  
 Csontvelő-, perifériás vérkenet festése

**HEMOSZTÁZIS**

**Terápia:**  K vitamin antagonist (pl.: Syncumar)  Nem frakcionált heparin  
 Kis molekulású heparin  Direkt FXa inhibitor  Direkt trombin inhibitor  Aspirin  
 Clopidogrel (vagy egyéb P2Y12 ADP receptor gátló)  Egyik sem  Egyéb: .....

DIC panel (PI, APTI, TI, FM, D-dimer, Thrombocytá szám)

Protrombin idő (PI), INR  D-dimer kvantitatív  Reptiláz idő  
 Aktivált parciális tromboplastin idő (APTI)  Fibrin monomer (FM)  PFA-100 kollagén/adrenalin p.  
 Trombin idő (TI)  Fibrin(ogén) degradációs termék (FDP)  PFA-100 kollagén/ADP p.  
 Fibrinogén  Heparin mennyiségi meghatározása (anti Xa)  HIT panel

\* Mintavétel az utolsó Li adag bevétele után 12 órával. \*\* NaF-s csőben hűtve érkezzen. \*\*\* K<sub>3</sub>-EDTA-s csőben hűtve érkezzen.

**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.

**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.

**A Hemosztázis vizsgálatok esetében a kérlapon a hemosztázis keretben feltüntetett antikoaguláns, vagy fibrinolitikus terápiáról feltétlenül nyilatkozni kell.**