

Vizsgálatkérő lap védőoltásokat követő szerológiai vizsgálatokhoz

Beküldő intézmény és címe:	Központi Laboratórium, Mikrobiológiai Profil, Szerológiai Részleg – NEAK kód: 010925030 Osztályvezető főorvos: Dr. Bekő Gabriella Profilvezető főorvos: Dr. Kamotsay Katalin Részlegvezető: Dr. Zóka András Cím: 1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7. 31. épület, II. emelet. Tel: +36 1 455 8100/8239 mellék
Beküldő egység:	
Beküldő kódja: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Telefon:	
Orvos neve: pecsétszám:	
Törzsszám/naplósám: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Beteg neve:..... férfi nő **Anyja neve:**TAJ: -- **Születési idő:** -- **Irányítószám, lakcím:**

Ellátás típusa*: <input type="checkbox"/> járóbeteg-ellátás <input type="checkbox"/> nem biztosított <input type="checkbox"/> menekült <input type="checkbox"/> külföldön élő magyarok központi támogatása <input type="checkbox"/> menedékes <input type="checkbox"/> államközi szerződés alapján ellátott		
Vizsgálat típusa: <input type="checkbox"/> diagnosztikus <input type="checkbox"/> szűrővizsgálat	<input type="checkbox"/> egyéb:	
Vizsgálati anyag: <input type="checkbox"/> natív vér <input type="checkbox"/> EDTA-s vér		

Antitestszintek ellenőrzése:

- Mumpsz IgG** oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Rubeola IgG** oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- anti-HBs IgG** oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- VZV IgG** oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Hepatitis A** antitestek oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Streptococcus pneumoniae* tokantigén** antitestek oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Tetanus toxin** antitestek oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Diftéria toxin** antitestek oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:
- Haemophilis influenzae* B tokantigén** antitestek oltott átvészelt; oltás/fertőződés ideje:

Az antitestszinteket potenciálisan befolyásoló kórképek (veleszületett/szerzett immunhiány, immunmoduláns kezelés, autoimmun kórkép):.....

Mintavétel ideje: 20..... év, hónap, nap, óra, perc

Dátum: 20.....

orvos aláírása és pecsétje