

## Igénylő adatai

Igénylő orvos neve:  Igénylő orvos pecsétszáma: Igénylő beküldőkódja:  Telefon: Cím:  E-mail cím: 

## Mintavételi eszközök

| Mintavételi eszköz megnevezése                                                                                        | Mennyiség [db]       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Székleltartály (papírdoboz nélkül)                                                                                    | <input type="text"/> |
| Székleltartály (papírdobozos kísérőirattal)                                                                           | <input type="text"/> |
| Steril pálcza transzport közeggel (hagyományos tenyésztéshez, papírdobozzal, kísérőirattal)                           | <input type="text"/> |
| Steril pálcza transzport közeggel (hagyományos tenyésztéshez, papírdoboz nélkül kísérőirattal)                        | <input type="text"/> |
| Bórsavas steril edény (vizelet tenyésztéshez, papírdobozzal, kísérőirattal)                                           | <input type="text"/> |
| Bórsavas steril edény (vizelet tenyésztéshez, papírdoboz nélkül, kísérőirattal)                                       | <input type="text"/> |
| Tárgylemez (perianális törléshez)                                                                                     | <input type="text"/> |
| Transzport közeg genitális mintákhoz (Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum tenyésztéshez) (2-8° C-on tárolandó) | <input type="text"/> |
| Sabouraud dextróz agar (4 %) és Sabouraud chloramphenicol gentamicin tetrazolin agar                                  | <input type="text"/> |
| Trichomonas (CPLM) táptalaj                                                                                           | <input type="text"/> |

Csekket vizsgálati díj befizetéséhez: ☐ Kérek  [db] ☐ Nem kérek

## Átvétel módja

|                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Személyes átvétel | <b>6000 Kecskemét, Szabadság tér 3.</b><br><i>Az összeállított csomagokat, az elbírálástól számított 1 hónapig lehet átvenni! Amennyiben a csomagot a megadott időn belül nem veszik át, a megrendelést töröljük rendszerünkben.</i>                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Utánvét           | Amennyiben a tartályok postai utánvétellel történő kiküldését választja, Ön ezzel vállalja az átvételkor fizetendő postaköltség azonnali kifizetését, melynek díja a csomag súlyától függ. Csak akkor tudjuk postán kiküldeni a csomagot, ha ezen a helyen a költségvállaló aláírása szerepel! (Erről nem áll módunkban számlát kiállítani, mivel ezt a költséget a Postának fizeti.)<br>Aláírás: <input type="text"/> |

Kérjük, szíveskedjenek figyelembe venni, hogy a **tartályigénylések elbírálása és a csomag összekészítése a beérkezéstől számított 5 munkanapon belül** történik meg. Az igény elbírálásának elkészültéről telefonon érdeklődhet.

Dátum:  Megrendelő aláírása: 

A mintavételi eszközigénylő formanyomtatványt, vizsgálatkérő lapjainkat, egyéb tájékoztató anyagainkat letöltheti a [www.synlab.hu](http://www.synlab.hu) oldalról.

## Igénylés elküldése

Az igénylés elküldése az alábbi módokon lehetséges:

**Elektronikusan:** [raktarozas@synlab.com](mailto:raktarozas@synlab.com)  
**SYNLAB Békéscsaba Magánvérvételi Hely**

**Postai úton:** 5600 Békéscsaba, Gyóni Gáza u. 14–16.  
Tel.: +36 66 546 980

## Elbírálás menete

1. Előző tartályigénylés visszakeresése nyilvántartásunk alapján.
2. Előző rendelés óta beérkezett vizsgálati mintaszám lekérdezése a SYNLAB Hungary Kft. teljes rendszerében.
3. Az előző tartályrendelés óta beküldött vizsgálati minták számával közelítőleg megegyező mennyiségű térítésmentes tartály adható ki.
4. Abban az esetben, ha az előző igénylés óta sokkal kevesebb minta érkezett vissza a laboratóriumainkba, mint amennyi előzőleg igényelve lett, csak térítés ellenében tudunk mintavevő eszközöket kiadni.

Megértésüket köszönjük!

## Elbírálás

SYNLAB Hungary Kft. tölti ki!

| Előző igénylés |            |                | Visszaküldött minta |            |                |
|----------------|------------|----------------|---------------------|------------|----------------|
| Dátum          | Megnevezés | Mennyiség [db] | Dátum               | Megnevezés | Mennyiség [db] |
|                |            |                |                     |            |                |

Megjegyzés:

Kiadható mennyiség:

Elbírálás dátuma:

Elbíráló aláírása

Átvétel módja:

☐

Személyesen

☐

Díj hitelezve

☐

Laboros szállító

☐

Tranoxy

☐

Vevő szállítója

☐

Utánvét

Kiadva (dátum; aláírás; postai csomag száma/szállítólevél száma)

Dobozpecsét (címezett laboratórium)