

MEGRENDELŐ FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI (BEM) VIZSGÁLATOKHOZ

Munkahely neve, címe*:	
Számlázási név, cím*:	
Adószám*:	Telefonszám:
Megrendelő saját rendelési száma:	
Számla küldésének e-mail címe* (A számlaküldés kizárólag e-mailen történik):	
Számla kiállítása: ☐ szerződés szerint ☐ árajánlat szerint	Fizetési mód: ☐ készpénz ☐ átutalás
Foglalkozás eü. orvos neve, címe*:	
Leletküldés e-mail címe* (A leletküldés kizárólag a fogl. eü. orvos részére e-mailen történik):	
E-mailes leletküldés esetén a pdf melléklet(ek) megnyitásához használandó jelszó (kitöltése e-mailes leletküldés esetén kötelező. Tartalmaznia kell legalább 8 karaktert, kis és nagy betűt, továbbá számot is):	
Nem megfelelő minták esetén a Foglalkozás eü. orvoson kívül értesítendő e-mail cím:	
Megjegyzés: A vizsgálatokat a NAH által NAH-1-1880/2025 számon akkreditált SYNLAB SBDK KL Foglalkozásegészségügyi Laboratóriuma és/vagy együttműködő laboratóriuma végzi. A vizsgálati eljárások külső minőségellenőrzése az akkreditált vizsgálatok esetében nemzet és/vagy nemzetközi jártassági vizsgálatokkal igazolt.	

*kitöltése kötelező

A minták feliratozása a pontos azonosíthatóság érdekében: **név, születési dátum és mintavételi dátum** feltüntetésével.

Megrendelhető vizsgálatok és vizsgálati módszerek VIZELETBŐL

Mintavételi edényzet: vizeletgyűjtő pohár

Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság: +2-8 °C-on hűtve legfeljebb 1 hétig, fagyaszttva 2 hétig

S.sz.	Vegyí anyag	Biológiai expozíció (hatás)mutató vizeletben	Szükséges vizelet mennyisége	Mintavétel ideje	Vizsgálati módszer
1	Alumínium	Alumínium	min. 30 ml	n.k.	ICP-MS
2	Anilin	Anilin	min. 20 ml	m.v.	GC-MS
3	Arzén	Arzén	min. 30 ml	m.v.	AAS vagy ICP-MS
4	Benzol	S-fenil-merkaptursav	min. 10 ml	m.v.	LC-MS/MS
5	Dimetil-formamid	N-metil-formamid	min. 20 ml	m.v.	GC-MS
6	Etil-benzol, Sztírol	Mandulasav	min. 10 ml	mhv., m.v.	HPLC vagy LC-MS/MS
7	Fenol	Fenol	min. 15 ml	m.v.	GC vagy GC-MS
8	Fluorid vegyületek	Fluorid	min. 45 ml	m.v., köv.m.e.	Potenciometria
9	Higany	Higany	min. 50 ml	n.k.	AAS vagy ICP-MS
10	Kadmium	Kadmium	min. 30 ml	n.k.	AAS vagy ICP-MS
11	Króm	Króm	min. 30 ml	m.v.	AAS vagy ICP-MS
12	Kobalt	Kobalt	min. 30 ml	m.v.	AAS vagy ICP-MS
13	Mangán	Mangán	min. 30 ml	mhv., m.v.	ICP-MS
14	4,4'-Metilén-difenil-diizocianát [MDI]	4,4'-Diamino-difenilmetán [MDA]	min. 20 ml	m.v.	GC-MS
15	4,4'-Metilén-bisz (2-klóranilin) [MOCA]	4,4'-Metilén-bisz (2-klóranilin) [MOCA]	min. 20 ml	m.v.	GC-MS
16	n-Hexán metil-butil-ke-ton	2,5-Hexán-dion	min. 15 ml	m.v.	GC vagy GC-MS
17	N-metil-2-pirrolidon	5-hidroxi-n-metil-2-pirrolidon	min. 10 ml	m.v.	LC-MS/MS
18	Nikkel	Nikkel	min. 30 ml	mhv., m.v.	ICP-MS
19	Nitro-benzol	p-Nitro-fenol	min. 20 ml	m.v.	LC-MS/MS
20	Réz	Réz	min. 30 ml	n.k.	ICP-MS
21	Szelén	Szelén	min. 30 ml	n.k.	AAS vagy ICP-MS
22	Toluol	o-Krezol	min. 15 ml	m.v.	GC vagy GC-MS
23	Triklór-etilén	Triklór-ecetsav	min. 10 ml	mhv., m.v.	Spektrofotometria vagy GC-MS
24	Vanádium	Vanádium	min. 30 ml	n.k.	ICP-MS
25	Xilol	Metil-hippursavak	min. 10 ml	m.v.	HPLC vagy LC-MS/MS

A vizsgálatokat a Laboratórium a vele szerződött, érvényes akkreditációval rendelkező vizsgálólaboratóriumnak továbbíthatja.

Minden vizeletből kiinduló vizsgálat esetén az eredmények értékeléséhez el kell végeznünk a kreatinin meghatározását. „BEM vizsgálat céljára a <4 vagy >30 mmol/l (<0,4 vagy >3 g/l) kreatinin koncentrációjú vizelet nem alkalmas. Ilyen esetekben a vizsgálatot új mintából meg kell ismételni.” (5/2020. (II. 6.) ITM rendelet)

Megrendelhető ILLÉKONY KOMPONENS vizsgálatok és vizsgálati módszerek
VIZELETBŐLKÉRJÜK, MEGRENDELÉS ÉS MINTAVÉTEL ELŐTT KONZULTÁLJON A LABORATÓRIUMMAL,
VAGY A KIRENDELTSÉGEKKEL!

Mintavételi edényzet:

A LABORATÓRIUM ÁLTAL BIZTOSÍTOTT üveg edényzet (stabilizátorral adalékolva) és vizeletgyűjtő pohár.

Mintavétel módja:

1 db vizeletes poharat használunk a mintavételhez, melyet legalább a feléig (minimum 50 mL) meg kell tölteni vizelettel. Az így levett vizelettel a lehető leghamarabb teljesen (csordultig) megtöltünk **2 db** üveg edényt. A kupakkal történő lezárás után legfeljebb minimális levegőbuborék maradhat az üveg edényekben. Fontos, hogy a vizeletes pohárban is maradjon legalább 10-20 mL vizelet a kreatinin (és egyéb) vizsgálatok elvégzéséhez. **Kérjük a vizeletes poharat és mindkét üvegedényt is beküldeni a laboratóriumba!**

Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság:

+2-8° C-on hűtve a levételt követően a lehető leghamarabb, de legfeljebb 2 munkanapon belül a SYNLAB-nak át kell adni. Figyelmeztetés: fagyasztva a minták **NEM** tárolhatóak, az edényzet elrepedhet!

S.sz.	Vegyí anyag	Biológiai expozíció (hatás)mutató vizeletben	Szükséges vizelet mennyisége	Mintavétel ideje	Vizsgálati módszer
26	Aceton, Izopropil-alkohol (2-Propanol)	Aceton	összesen min. 50 ml	m.v.	HS-GC-MS
27	Diklórmétán	Diklórmétán		m.v.	
28	Metanol	Metanol		m.v.	
29	Metil-etil-ke-ton	Metil-etil-ke-ton		m.v.	
30	Metil-izobutil-ke-ton	Metil-izobutil-ke-ton		m.v.	
31	n-Butil-alkohol	n-Butil-alkohol		köv. m.e.	
32	Tetrahidrofurán	Tetrahidrofurán		m.v.	

A vizsgálatokat a Laboratórium a vele szerződött, érvényes akkreditációval rendelkező vizsgálólaboratóriumnak továbbíthatja.

Minden vizeletből kiinduló vizsgálat esetén az eredmények értékeléséhez el kell végeznünk a kreatinin meghatározását. „BEM vizsgálat céljára a <4 vagy >30 mmol/l (<0,4 vagy >3 g/l) kreatinin koncentrációjú vizelet nem alkalmas. Ilyen esetekben a vizsgálatot új mintából meg kell ismételni.” (5/2020. (II. 6.) ITM rendelet)

Megrendelhető vizsgálatok és vizsgálati módszerek VÉRBŐL

Mintavételi edényzet: K-EDTA vérvételi cső (lila kupakos)

Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság: +2-8 °C-on hűtve legfeljebb 1 hétig

S.sz.	Vegyí anyag	Biológiai expozíció (hatás)mutató vérben	Szükséges vér mennyisége	Mintavétel ideje	Vizsgálati módszer
33	Kadmium	Kadmium	kb. 3 ml vénás vér	n.k.	AAS vagy ICP-MS
34	Ólom (szervetlen)	Cink-protoporfirin ZP (ólom előszűrés)	kb. 3 ml vénás vér	három hónapnál hosszabb expozíció esetén alkalmazható	Fluorometria
35	Ólom (szervetlen)	Vérólom	kb. 3 ml vénás vér	n.k.	AAS vagy ICP-MS
36	Szerves foszforsav-észter tartalmú peszticidek*	Teljes vér acetil-kolineszteráz aktivitás*	kb. 3 ml vénás vér	n.k.	Spektrofotometria

Cink-protoporfirin (ólom előszűrés) vizsgálat esetén, ha a mért érték: férfiak és 45 évnél idősebb nők esetében 100 mikromol/mol haem feletti, valamint 45 évnél fiatalabb nők esetében 80 mikromol/mol haem feletti, akkor a vérólom koncentráció meghatározását elvégezzük.

A *-gal jelölt vizsgálatokat a laboratórium tevékenységi területén kívüli komponensek vizsgálatára szerződött együttműködő vizsgálólaboratórium akkreditáltan végzi.

Megjegyzések:

m.v.
n.k.műszak végén
nem kritikusmhv.
köv.m.e.munkahét végén
következő műszak előtt

MEGRENDEL T VIZSGÁLATOK

Munkahely neve, címe:						
S.sz.	Expozíciónak kitett dolgozó azonosító adatai		Foglalkozás	Biológiai expozíciós mutató	Megjegyzés	Minta- azonosító (laboratórium tölti ki)
	Név	születési év, hó, nap				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

MEGRENDELTEK VIZSGÁLATOK

Munkahely neve, címe:						
S.sz.	Expozíciónak kitett dolgozó azonosító adatai		Foglalkozás	Biológiai expozíciós mutató	Megjegyzés	Minta-azonosító (laboratórium tölti ki)
	Név	születési év, hó, nap				
18						
19						
20						

Mintavétel dátuma:

Megrendelő aláírása és bélyegzője

Átvétel helye*:

Számlázási azonosító*:

Fogl. eü. orvos aláírása és bélyegzője

A minta átvételének dátuma*:

A mintát átvevő aláírása

A minta átvétele a vizsgáló laboratóriumban:

Minta állapota: ☐ +2-8 °C-on hűtött ☐ Fagyasztott

Vizsgálólaboratóriumi átvető

*SYNLAB tölti ki

Mintaátvételi helyek			
Békéscsaba	Irány utca 2. fszt. 6.	Tel: 30/815-2254; 30/477-3494	aniko.mari@synlab.com gabor.jakab@synlab.com
Budapest (Csepel, Szabadkikötő)	Weiss Manfréd út 5-7.	Tel: 1/382-0276; 30/600-4788 30/815-2230	zsofia.puskas@synlab.com nikolett.radli@synlab.com
Eger	Klapka Gy. u. 2.	Tel: 30/228-9361	renata.dancs@synlab.com
Kaposvár	Fodor J. tér 1.	Tel: 30/160-4781; 30/815-2260	henrietta.gartner@synlab.com barbara.horvath@synlab.com
Kecskemét	Csokonai u. 2/A, fszt. 2.	Tel: 30/815-2254; 30/815-2245	aniko.mari@synlab.com eszter.deak@synlab.com
Mosonmagyaróvár	Duna utca 21., A. lph. fszv.1. ajtó	Tel: 30/860-8582; 70/779-0663	agnes.szeredi@synlab.com
Nyíregyháza	Árok u. 41.	Tel: 30/815-2243	laszlo.komari@synlab.com
Tatabánya	Dózsakert u. 51.	Tel: 30/815-2259	kincso.buday@synlab.com
Zalaegerszeg	Göcseji út 5-7.	Tel: 30/815-2224; 30/815-2223	renata.horvath2@synlab.com hajnalika.nagy@synlab.com