



MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP
MAGÁNFINANSZÍROZOTT ÉS KÓRHÁZI FEKVŐ

Név:				Synlab telephely:				LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NE ÍRJON
Születési név:				Beküldő (név, cím, pecsét):				
TAJ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9 jegyű kód:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Születési dátum:	Nem: <input type="checkbox"/>	ffi <input type="checkbox"/>	nő <input type="checkbox"/>	Orvos neve:	Orvos telefon:			
Terhességi hét:				Térítés módja:	<input type="checkbox"/> Helyben fizető <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Csekkel előre * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Átutalás előre * <input type="checkbox"/>	Orvosi körpecsét és aláírás
Páciens telefon:				Törzsszám (fekvő beteg):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lakcím (irsz., helység):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Befizetés azonosító:				
Lakcím (utca,hsz.):				Számlázási név, cím:				
Iránydiag./BNO				Továbbító kód:				
Vizsgálat célja:				Mintavétel dátuma:	Beutaló kelte:	Pecsét szám:	<input type="text"/>	
Kórelőzmények, tünetek, betegség kezdete:								
Beküldő orvos egyéb közlése:								

EGY KÉRŐLAPON KIZÁRÓLAG 1 DB MINTA VIZSGÁLATA KÉRHETŐ!

HUMÁN VÁLADÉKBÓL (NEM SZÉKLET) VÉGZETT VIZSGÁLTATOK		
VIZSGÁLTATI ANYAG		
bőrkaparék	húgycsőváladék	sebváladék (felületes)
bronchus váladék	köpet	sebváladék (mély)
cervixváladék	középfül-váladék	szövetminta
drain	külsőfül-váladék	torokváladék
ejakulátum	liquor	trachea
hemokultúra	orrváladék	vizelet
hüvelyváladék	punktátum	
.....
Egyéb minta	Mintavétel helye (testtájék)	

BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLTATOK	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)	
Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)	
MRSA szűrővizsgálat	
B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból várandósság alatt)	
Gardnerella vaginalis tenyésztés	
Neisseria gonorrhoeae tenyésztés	1
Mycoplasma hominis és Ureaplasma urealyticum tenyésztés	1
Legionella pneumophila I antigén kimutatása vizeletből	
Streptococcus pneumoniae antigén kimutatása vizeletből	
Listeria monocytogenes szűrés hüvelyváladékból	

MIKOLÓGIAI VIZSGÁLTATOK	
Sarjadzó gomba tenyésztése	
Fonális gombák (dermatophytonok) tenyésztése	
Körömkaparék gomba vizsgálata	
(Dermatophytonok és sarjadzó gombák tenyésztése)	

PARAZITOLÓGIAI VIZSGÁLTATOK	
Trichomonas vaginalis tenyésztés genitális váladékból	1

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA	
ALKALMASSÁGI ÉS EGYÉB SZÉKLET SZŪRŐVIZSGÁLTATOK	
Széklettenyésztés alap vizsgálat (Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia)	
Székletből enterovirulens E. coli szűrés (pozitívítás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	
E.coli O124 szűrés (pozitívítás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	
Székletből S. Typhi, S. Paratyphi szűrés	
Székletből csak gastroenteritist okozó Salmonella szerotípusok szűrése	
Székletből csak Campylobacter szűrés	
Multirezisztens kórokozó: ESBL szűrővizsgálat	
Multirezisztens kórokozó: VRE szűrővizsgálat	
Multirezisztens kórokozó: MACI szűrővizsgálat	
Multirezisztens kórokozó: CPE szűrővizsgálat	
Listeria monocytogenes szűrés székletből	
DIAGNOSZTIKUS SZÉKLETVIZSGÁLTATOK	
Széklettenyésztés alap vizsgálat	
Clostridioides (Clostridium) difficile vizsgálat (Formált székletből nem kérhető!)	
Helicobacter pylori antigén kimutatás székletből	
Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás székletből	
Calicivírus antigén kimutatás székletből	
Féregpete és protozoon kimutatás mikroszkópos vizsgálattal	
Giardia lamblia / Cryptosporidium antigén kimutatás székletből	
Entamoeba histolytica antigén kimutatás székletből	
ENTERÁLIS VIZSGÁLTATOK EGYÉB MINTÁBÓL	
Perianalis törlés vizsgálata	
Féregmeghatározás (MINTA: FÉREGDARAB! NEM SZÉKLET!)	

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓK	
1 Speciális mintavevő eszköz szükséges!	
* A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérelaphoz kell csatolni, hiányában eredmény nem adható ki! A mintavételi dátumot, a vizsgálatkérés indokát (diagnózis, BNO) minden esetben kérjük feltüntetni!	