

# Vizsgálatkérő lap virológiai vizsgálatokhoz

Címzett laboratórium:

**Nemzeti Népegészségügyi és  
Gyógyszerészeti Központ**

Mikrobiológiai Referencia Laboratóriumi Főosztály  
1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6. **vagy**  
1437 Pf. 777. Tel: (1) 476-1100

**NNGYK MRLF  
VONALKÓD HELYE**

Beküldő neve, címe, telefon, fax:

Beküldő kód: Vizsgálatkérő orvos kódja (pecsétszám): Ellátás azonosító (törzs/naplósám) 

Beküldő orvos telefonszáma: +36-...../..... e-mail:.....

Beteg neve: TAJ száma:  Születési ideje: 

Munkahelye és foglalkozása:.....

Lakóhelye: 

**Térítési kat.:**  Járóbeteg szakellátás  Fekvőbeteg szakellátás  Államközi szerz. alapján ellátott  
 Menekült  Menedékes  Nem biztosított

Vizsgálat típusa:  beteg  járványügyi  szűrővizsgálat  egyéb.....

Vizsgálati anyag:

vér  széklet  liquor  orr-garatváladék  garatmosó folyadék  
 szemváladék  vizelet  vesicularis váladék  post mortem szervminta  egyéb .....

Kért vizsgálat (A kért vizsgálatot kérjük a kockákban beikszelni)

|  |  |  |
|--|--|--|
| HSV 1,2 szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rubeola <input type="checkbox"/> Morbilli <input type="checkbox"/> Mumpsz vírus | HAV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |
| VZV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>     | Parvovírus B19 vírus szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>                    | HEV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |
| EBV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> Dengue <input type="checkbox"/> Kullancsencephalitis vírus                      | HBV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |
| CMV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>     | West Nile vírus szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>                         | HDV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> HHV 6 PCR                                       | <input type="checkbox"/> Lymphocytás Choriomeningitis (LCM) vírus  | HCV szerológia <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> HHV 7 PCR <input type="checkbox"/> HHV 8 PCR    | <input type="checkbox"/> Hanta <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Zika vírus  | HCV genotípus <input type="checkbox"/>                               |
| <input type="checkbox"/> HIV szerológia                                  | <input type="checkbox"/> Human calicivírus antigén kimutatás   | TTV PCR <input type="checkbox"/>                                     |
| <input type="checkbox"/> JC/BK polyomavírus PCR                          | <input type="checkbox"/> Rota/ enterális Adenovírus antigén kimutatás                                    | <input type="checkbox"/> Enterovírus PCR                             |
| <input type="checkbox"/> Egyéb:.....                                     |  |  |

Légúti kórokozók vizsgálatkéréséhez kérjük, használja a honlapról letölthető Vizsgálatkérő lap légúti kórokozók virológiai vizsgálatához vizsgálati beküldőlapot!

 első vizsgálat  ismételt vizsgálat **Alkalm. kezelés** (típusa, tartama):.....

Egyéb vizsgálati eredmények (oltások):.....

Tünetek (az orvos egyéb közlése):.....

Feltételezett diagnózis:..... BNO kód:..... Gravida  a terhesség ideje  hét

Kórelőzmény:.....

Utazási előzmény ország:..... város:.....

Jelen betegség kezdete:  Mintavétel ideje:  év  hó  nap  óra  perc

Nyilatkozom, hogy a beteg tájékoztatást kapott és beleegyezett abba, hogy az NNK, Mikrobiológiai Laboratóriumi Főosztály munkatársai személyes és különleges adatait a hatályos adatvédelmi szabályok betartásával kezeljék, valamint a tőle levett mintát a virológiai vizsgálat eredményétől függően - gyógykezelése céljából - további vizsgálatok céljára felhasználják.

Dátum:.....

Az orvos aláírása és pecsétje

p.h.

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján ([www.nnk.gov.hu](http://www.nnk.gov.hu)). A felsorolásban nem szereplő vírus vizsgálat kérése esetén konzultáljon a laboratóriummal. A vizsgálati anyag feldolgozásra alkalmatlan (vagy csak korlátozottan alkalmas) ha az anyag vétele/szállítása nem megfelelő módon történt, a vételtől 4-6 óra után (kivéve vér- vírusszerológiai vizsgálatokhoz, és széklet) érkezett a laboratóriumba. A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.