

B Vizsgálatkérő lap: MRSA izolátum megerősítésére és tipizálására

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Beküldő laboratórium:

Címzett laboratórium:

Nemzeti Népegészségügyi és
Gyógyszerészeti Központ

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

Bakteriológia: bakteriologia@nngyk.gov.hu

Beküldő laboratórium kódja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vizsgálatkérő neve:

Elérhetősége:

**NNGYK MRLF
VONALKÓD HELYE**

Kérjük, hogy minden esetben csatoljanak eredménylapot a beküldőlaphoz!

Betegellátó intézmény, osztály:

Betegellátó osztály kódja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Járó beteg: Fekvő beteg:

Beteg neve:

Születési ideje:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Lakhely irányítószám:

--	--	--	--

TAJ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Férfi: Nő: Nem humán:

Beküldött izolátum (faj):

Izolátum laboratóriumi nyilvántartási száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mintavétel ideje:

--	--	--	--	--	--	--	--

A törzs származási helye:
 liquor vér/hemokultúra punktátum sebváladék vizelet alsólégút (típusa):
 orr torok fül széklet környezeti egyéb:

Klinikai tünetek (diagnózis):

A kért vizsgálat: **SÜRGŐS!**
Rezisztencia mechanizmus vizsgálata: Bejelentett járvány
 MRSA fenotípusos megerősítése Speciális antibiotikum érzékenység vizsgálata
 MRSA genotípusos megerősítése Kért antibiotikum:
 Molekuláris tipizálás Egyéb:

Dátum:.....

Vizsgálatkérő aláírása.....

MEGJEGYZÉS: Mintavételi irányelvünket és szolgáltatásjegyzékünket megtalálja az intézet honlapján (www.nnk.gov.hu). A felsorolásban nem szereplő vizsgálat kérése esetén konzultáljon a laboratóriummal. A vizsgálati anyag feldolgozásra alkalmatlan (vagy csak korlátozottan alkalmas) ha az anyag vétele/tárolása/szállítása nem a megfelelő módon történt. A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérőlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.