B Vizsgálatkérő lap bakteriológiai vizsgálatokhoz

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni, kódokat beírni, ill. a kívánt négyzeteket kijelölni!

Beküldő neve, címe, telefon, fax:

Beküldő kód:

Vizsgálatkérő orvos pecsétszáma:

Naplószám:

Címzett laboratórium:

Baranya Vármegyei Kormányhivatal
Népegészségügyi Főosztály
Laboratóriumi Osztály
Mikrobiológiai Laboratórium - **Bakteriológia**
7623 Pécs, Szabadság u. 7.
Tel: (72) 896-252

Iktatószám/Vonalkód……

Beérkezett: óra perc

Beteg neve: **Férfi:** ☐ **Nő:** ☐

TAJ száma: **Születési ideje:**

Munkahelye és foglalkozása:

Lakcíme:

Ellátás típusa, térítési kat.: ☐ járóbeteg-szakellátás (alapellátás) ☐ menekült ☐ államközi szerz. alapján ellátott ☐ fekvőbeteg szakellátás ☐ menedékes ☐ nem biztosított

Széklet

Vizsgálat típusa: ☐ beteg ☐ betegkörnyezet ☐ felszabadító ☐ munka alkalmassági ☐ krónikus baktérium ürítő

Vizsgálat iránya: ☐ általános tenyésztés ☐ C. difficile toxin kimutatás ☐ sarjadzó gomba tenyésztés ☐ egyéb:……

Egyéb

☐ orrváladék ☐ torokváladék ☐ köpet ☐ alsó légúti váladék** ☐ fülváladék

☐ liquor ☐ genny* ☐ drain* ☐ sebváladék* ☐ epe

☐ vér ☐ vizelet ☐ hüvelyváladék ☐ cervixváladék ☐ andrológiai anyag

☐ szövetminta ☐ egyéb*……

* A minta származási helye:…….. ** A mintavétel módja: ……...

Az orvos egyéb közlése:……

Előző vizsgálat eredménye: ……

Tünetek: ……..

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

Kórelőzmény (külföldön járt-e, hol, mikor): .... ……

Jelen betegség kezdete: **20** Mintavétel ideje: hó nap óra perc

Számlázási cím:……

Dátum: …… …….. ph.

Az orvos aláírása és pecsétje

Megjegyzés:

Felhívjuk figyelmüket, hogy a megrendeléses és nem finanszírozott vizsgálatok eredményeit csak a fizetendő térítési díj kiegy enlítését követően áll módunkban kiadni!

A rutinvizsgálatokat meghaladó kérés vagy nagyobb számú vizsgálati anyag küldésének szándéka esetén előzetesen konzultáljon a Laboratóriummal!

A Laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérőlap hiányosan kitöltött, olvashatatlan, a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.

A vizsgálati anyag feldolgozásra alkalmatlan, ha az anyag vétele/szállítása nem megfelelő módon történt, a vételtől 4-6 órán túl (kivéve vér, széklet és anorektális törlés) érkezett a Laboratóriumba.

További információ: http://www.kormanyhivatal.hu/hu/baranya