



LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP - ALAPELLÁTÁS SZÁMÁRA

Központi laboratórium
Mátészalka-Fehérgyarmat-Vásárosnamény-Nyírbátor

EHB 7-10/73-06

Változat: 1
Hatályba lépés:
2024-05-14

TAJ szám	<input type="text"/>	Nem/szül. idő	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vonalkód helye (Kérjük szabadon hagyni!)		
Beteg neve	<input type="text"/>						
Anyja neve	<input type="text"/>	Állampolg.	H U N / <input type="text"/>	<input type="text"/>			
Irányítószám	<input type="text"/>	Helyiség	<input type="text"/>	Tér. kat. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> E <input type="text"/> egyéb <input type="text"/>			
Utca, házsz.	<input type="text"/>	Beküldő hosszú bélyegzője		Pecsétszám	Orvos bélyegzője (nem fénymásolt!)		
Bek. kódja	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Naplószám	<input type="text"/>			Orvos aláírása			
Beutaló dátuma	<input type="text"/>			Telefonszám	06 <input type="text"/>	1. Diagnózis (BNO kód)	<input type="text"/>
Esedékesség	<input type="text"/>					2. Diagnózis (BNO kód)	<input type="text"/>
Beut. irány	<input type="text"/>					Ellátást indokoló első diagnózis nem lehet Z - V - W - Y jelű kód. (2. BNO kódként használható) Ebben az esetben az 1. BNO kód lehet U9990.	
Mintavétel ideje	<input type="text"/>	Mintát vette	<input type="text"/>				
Területi ellátási kötelezettség ("X")	<input type="checkbox"/>	24 órás gyűjtött vizelet mennyisége	<input type="text"/>	ml	<input type="text"/>		

A vizsgálatkérő lap a beutaló/az esedékesség dátumától számított 90 napig érvényes! • • Hiányosan/nem olvashatóan kitöltött kérelmeket nem tudunk elfogadni! • • EU beteg kérelméhez kérjük csatolni az EU biztosítási kártya mindkét oldalának fénymásolatát, útlevélszámát. E térítési kategória jelölése esetén, orvosilag indokolt esetben térítésmentes az ellátás!

Kémia - Immunkémia		Kémia - Immunkémia		Vizelet - Vizeletkémia		Hormonok	
Nátrium	P	alfa-Amiláz	P	Vizelet ált. + ül.	V	TSH (1 hó)	P
Kálium	P	LDH	P	Vizelet albumin	V	FT3 (1 hó)	P
Klorid	P	CK	P	Vizelet összfehérje	V	FT4 (1 hó)	P
Kalcium	P	Lipid panel (2 hét)	P	Vizelet kreatinin	V	Egyéb	
Magnézium	P	Összfehérje	P	Vizelet amiláz	V	Terhességi teszt	V
Anorg. foszfát	P	Albumin	P	Vizelet albumin/kreatinin ráta * számított v. alb., v. krea. kérelmet indikál	V	Széket vér (imm.)	Sz
Glükóz	P/SZ	Vas (2 hét)	P	Vizelet totál protein/krea. ráta * számított v. összfé., v. krea. kérelmet indikál	V		
OGTT, Glükóz 0, 120'	P/SZ	Transzferrin (2 hét)	P	Haemostasis			
Karbamid	P	Transzferrin szaturáció * számított vas, transzf. kéréseket indikál	P	Protrombin idő	K		
Kreatinin	P	Ferritin (2 hét)	P	Trombin idő	K		
Húgysav	P	CRP	P	APTI	K		
Totál Bilirubin	P	ASO	P	Fibrinogén	K		
Direkt Bilirubin	P	RF	P	Haematológia			
ASAT /GOT/	P	(pseUDO)-Kolinészteráz	P	Kvalitatív vérkép	L		
ALAT /GPT/	P	Diabetes mellitus		Vérsejtszüllyedés	L		
Alkalikus foszfatáz	P	Hb A1c (4 darab/év)	L				
Gamma GT	P						

Jelmagyarázat P: natív piros L: EDTA-s lila K: citrátos kék SZ: szürke - NaF Sz: széklet V: vizelet

A vizsgálat után zárójelben a szabálykönyvi időkorlátozás látható.

- A szükséges vizsgálatot kérjük, a vizsgálat neve előtti oszlopban X-el jelölni, mert csak az egyértelműen megjelölt vizsgálatokat végezzük el!
- A kérelmek csak a leggyakoribb vizsgálatokat tartalmazza, ha a felsoroltakon kívül egyéb kérése lenne, azt kérjük, írja a kérelmlapra.
- A Központi laboratóriumban végzett vizsgálatokról a www.szszbmk.hu weboldalon tájékozódhat.

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház

Mátészalkai Tagkórház (Tel: 44/501-506), Fehérgyarmati Tagkórház (Tel: 44/511-111/825)

Vásárosnaményi Tagkórház (Tel: 45/570-774), Nyírbátori Szakrendelő (Tel: 42/281-711/135)