

B**Vizsgálatkérő lap:***Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!***Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae
szerotípus/szerocsoport meghatározáshoz****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**Beküldő laboratórium kódja:****Bakteriológia: bakteriologia@nngyk.gov.hu****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:**

Férfi:

Nő:

Nem humán:

TAJ:**Beküldött izolátum (faj):****Izolátum laboratóriumi nyilvántartási száma:****Mintavétel ideje:****A törzs származási helye:** liquor vér/hemokultúra punktátum sebváladék vizelet alsólégút (típusa): orr torok fül/fülváladék boncanyag: egyéb:**Diagnózis:** meningitis meningitis/septicemia pneumonia/septicemia septicemia otitis media**Kért vizsgálat:** szerotipizálás szerotípus/szerocsoport (szerogenotípus) meghatározása klinikai mintából (PCR)**Dátum:**

Vizsgálatkérő aláírása, pecsétje.....

p.h.

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.