



# MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Tel: 42/599-700/1523 mellék

Honlap: [www.josa.hu](http://www.josa.hu)

e-mail: [josalabor@josa.hu](mailto:josalabor@josa.hu)

**B 7-10/77-03**

Változat: 2

Hatályba lépés:

2014. 10. 01.

TAJ	<input type="text"/>	Nem/szül.idő	<input type="text"/>	Vonalkód helye (Kérjük szabadon hagyni!)		
Beteg neve	<input type="text"/>					
Anyja neve	<input type="text"/>	Állampolg.	<input type="text"/> H <input type="text"/> U <input type="text"/> N / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Irányítós.	<input type="text"/>	Helység:	<input type="text"/>			Tér.kat.
Utca, házzs.	<input type="text"/>	Beküldő hosszú bélyegzője:		Pecsétszám	Orvos bélyegzője (nem fénymásolt!)	
Bek. kódja	<input type="text"/>	Telefonszám		Orvos aláírása:		
Naplószám	<input type="text"/>			<input type="text"/> 06 <input type="text"/>	Diagnózis (BNO kód) <input type="text"/>	
Beutaló dátuma	<input type="text"/>			Területi ellátási kötelezettség ("X") <input type="checkbox"/>		
Esedékesség	<input type="text"/>	Beut. iránya		1 5 0 1 2 5 0 1 0 JAOK Mikrobiológiai Laboratórium, Nyíregyháza		

**A vizsgálatkérő lap a beutaló/esedékesség dátumától számított 90 napig érvényes!** • • **Hiányosan / nem olvashatóan kitöltött kérőlapokat nem tudunk elfogadni!** •  
• **EU beteg** kérőlapjához kérjük csatolni az EU biztosítási kártya mindkét oldalának fénymásolatát, útlevelezését.

**Típusa:**  Orrváladék  Torokváladék  Vizelet kp.sugár  Vizelet,katéteres  Trachea vál.  
 Fülváladék  Szemváladék  Haemocultura vénapunkciós  Haemocultura kanülből  Liquor  
 Punctatum, helye:  Sebváladék, helye:  Egyéb:

**Mintavétel dátuma, időpontja:**  év  hó  nap  óra  perc

Vizsgálat iránya:  MRSA szűrés  Aerob baktérium tenyésztés  Anaerob baktérium tenyésztés  
 Sarjadzó gomba tenyésztés  Széklet Rota-Adeno vírus antigén kimutatás  
 Egyéb:  Széklet C. difficile antigén + toxin + tenyésztés

Ismételt vizsgálat?  igen  nem

Korábbi vizsgálat(ok) eredménye:

Mintavételkor antimikrobás kezelésben részesült?  igen  nem

Alkalmazott terápia:

Immunszuppresszív kezelésben részesült?  igen  nem

Immundeficiens állapot fennáll?  igen  nem

Az orvos egyéb közlendője:

A laboratórium megjegyzése:

A minta laboratóriumba érkezése:

A dokumentumok PDF formátumban letölthetők: [josa.hu](http://josa.hu)

Elektronikus kérésfeladás, leletlekérdezés lehetősége: [josa.hu](http://josa.hu)



# MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP

Tel: 42/599-700/1523mellék

Honlap: [www.josa.hu](http://www.josa.hu)

e-mail: [josalabor@josa.hu](mailto:josalabor@josa.hu)

**B 7-10/77-03**

Változat: 2

Hatályba lépés:

2014. 10. 01.

## VIZSGÁLATI EREDMÉNY

Iktatási szám:  MRSA nem tenyésztett  Kórokozó bakt. nem tenyésztett  Baktérium növekedés nincs  Sarj.gomba nem tenyésztett  Normál flóra

1.

GRAM:	
URE	NO2
IND	COAG
CIT	CAT
MOZ	EPE
ODC	OPT
LDC	EE
LDA	KTE
H2S	BAC
RHA	OX
TSI	GLÜ-OF
TDA	PYR

Diagnosztikai lépések:

Species	T	P	A	O	C	T	E	A	C	R	N	V	T	C	H	G	T	A	C	F	C	C	O	C	M	L	E	I	M	A	S	P	C	N	N	R	M	T	T	C	A															
	S	G	P	X	F		Z	L	O	I	A	E	D	L	M	N	K	R	O	X	M	Z	X	X	P	F	V	P	I	M	G	A	M	T	M	R	A	P	U	G	C	M	O	A	T	M										

Vizelet csíraszám: ..... / ml  Nem significans  Vegyes baktérium flóra  Kontamináció valószínű  Nem húgyúti patogén

Anaerob baktérium:

Species	PEN	AMP	ERY	DA	AMC	TZP	MET	MEM

Direct antigénteszt:

Gomba:

Elintézte:

Orvos aláírása