



Vizsgálatkérő lap:

Enterobacterales 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

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:

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:

Vizsgált karbapenemáz-termelést? nem igen, a módszer neve:

A karbapenemáz vizsgálat eredménye:

Kért vizsgálat:

SÜRGŐS! Bejelentett járvány

Rezisztencia mechanizmus vizsgálata:

Molekuláris tipizálás

Karbapenemáz-termelés megerősítése

Antibiotikum érzékenység vizsgálata

ESBL-termelés megerősítése

Kért antibiotikum:

Plazmidon kódolt AmpC-termelés megerősítése

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 kísérlap olvashatatlan, illetve ha a mintán és a kísérlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.