

B Vizsgálatkérő lap: MRSA 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!

Betegellató intézmény, osztály:

Betegellató 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:

Klinikai tünetek (diagnózis):

A kért vizsgálat:

SÜRGŐS!

Rezisztencia mechanizmus vizsgálata:

Bejelentett járvány

MRSA fenotípusos megerősítése

Speciális antibiotikum érzékenység vizsgálata

MRSA genotípusos megerősítése

Kért antibiotikum:

Molekuláris tipizálás

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.

Emrl72-03-M06-(1) formanyomtatvány