

Beutaló:

Beérkezés dátuma:

A laboratórium tölti ki

										Betegforgalmi napló száma:										
Név:										TAJ:										
Születési dátum:										Lakcím:										
Beküldőkód:										Orvos pecsétszáma:										
BNO / iránydiagnózis:																				
Beutaló kelte:										Mintavétel dátuma:										
Előző vizsgálat eredménye:										Alkalmazott antibiotikum:										

**Mikrobiológiai diagnosztika**

<p>Mintatípus: (Kérjük a kért mintatípust X-szel jelölni)</p>					
<input type="checkbox"/>	vizelet	<input type="checkbox"/>	kötőhártya	<input type="checkbox"/>	hüvelyváladék
<input type="checkbox"/>	torokváladék	<input type="checkbox"/>	sebváladék, felületes *	<input type="checkbox"/>	cervixváladék
<input type="checkbox"/>	orrváladék	<input type="checkbox"/>	sebváladék, mély *	<input type="checkbox"/>	húgycsőváladék
<input type="checkbox"/>	köpet	<input type="checkbox"/>	genny	<input type="checkbox"/>	ejakulátum
<input type="checkbox"/>	trachea, bronchus	<input type="checkbox"/>	punktátum *	<input type="checkbox"/>	epe
<input type="checkbox"/>	külsőfül-váladék	<input type="checkbox"/>	drain, katéter, kanül	<input type="checkbox"/>	liquor
<input type="checkbox"/>	középfül-váladék	<input type="checkbox"/>	egyéb idegen test (protézis, IUD)	<input type="checkbox"/>	hemokultúra
<input type="checkbox"/>	Egyéb:	* Mintavétel helye (testtájék):			

<p>Vizsgálatkérések: (Kérjük a kért vizsgálatot X-szel jelölni)</p>	
<input type="checkbox"/>	Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)
<input type="checkbox"/>	Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)
<input type="checkbox"/>	Mikroszkópos vizsgálat
<input type="checkbox"/>	MRSA vizsgálat
<input type="checkbox"/>	Streptococcusok tenyésztése és rezisztencia vizsgálata
<input type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoea tenyésztés *
<input type="checkbox"/>	Sarjadzó gomba tenyésztés
<input type="checkbox"/>	Egyéb

\* Speciális mintavevő eszköz szükséges

# Kenet küldése is javasolt