

FERTŐZÉS SZEROLÓGIA VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Név:		Beküldő neve:	
TAJ/ID:		Beküldőkód:	
Születési dátum:	Neme: ☐ ffi ☐ nő	Orvos pecsétszáma:	
Anyja neve:	Orvos neve:		
Lakcím:	Iránydiagnózis (BNO):		
Páciens e-mail:	Mintavétel dátuma:		

Szűrés: ☐	Betegség: ☐	Gravida: ☐ hét:
Tünetek kezdete (dátum): _____ Tünetek leírása: _____		
Már alkalmazott terápia kezdete (dátum): _____ Terápia leírása: _____		
Antibiotikumok és utolsó bevételi dátumuk: _____		

Fertőzés szerológia vizsgálatok		
	Bartonella henselae antitestek (IgG, IgM)	S2
	Borrelia burgdorferi antitestek (IgG, IgM)*	S8
	Chlamydia pneumoniae antitestek (IgG, IgA, IgM)	S3
	Chlamydia trachomatis antitestek (IgG, IgA, IgM)	S3
	Cytomegalovírus (CMV) antitestek (IgG, IgM) ☞	S8
	Diphtheria toxin antitest (IgG)	S2
	Epstein-Barr vírus (EBV) antitestek (IgM, VCA IgG, EBNA IgG)	S8
	Echinococcus antitestek	S2
	HBsAg	S8
	Anti-HBs antitest	S8
	Anti-HBc IgM antitest	S8
	HBeAg	S2
	Anti-HBe antitest	S2
	Hepatitis A vírus antitestek (IgM+IgG)	S8
	Hepatitis C vírus antitest (IgG)	S8
	Hepatitis E vírus elleni antitestek (IgG, IgM)	S2
	HIV szerológia (HIV-1,2 antitestek és HIV 1 antigén)	S8
	Helicobacter pylori antitest (IgG)	S8
	Herpes simplex vírus (HSV) 1,2 antitestek (IgG, IgM)	S3
	Legionella pneumophila antitestek (IgG, IgM)	S2
	Morbilli (kanyaró) antitest (IgG)	S2
	Mumpsz antitest (IgG)	S2

Fertőzés szerológia vizsgálatok		
	Mycoplasma pneumoniae antitestek (IgG, IgM, IgA)	S3
	Parvovírus B19 antitestek (IgG, IgM) ☞	S2
	Pertussis toxin antitest (IgG)	S2
	Treponema pallidum (szifilisz) szerológia (RPR, TPHA)	S8
	Rubeola antitestek (IgG, IgM) ☞	S8
	Rubeola védettség (IgG)	S8
	Tetanus antitoxin (IgG)	S2
	Toxocara antitest	S2
	Toxoplasma gondii antitestek (IgG, IgM) ☞	S8
	Varicella-zoster vírus (VZV) védettség (IgG)	S2
	Varicella-zoster vírus (VZV) antitestek (IgG, IgM)	S2
	Yersinia antitestek (IgG, IgA)	S2
	Quantiferon	ZTV

Fertőzés szerológia csomagok		
	Hepatitis B vírus (HBV) csomag: HBsAg, anti-HBs, anti-HBc IgM	S8
	TORCH alap csomag ☞ : CMV (IgG, IgM), HSV (IgG, IgM), Rubeola (IgG), Toxoplasma (IgG, IgM)	S3 + S8
	TORCH csomag (teljes) ☞ : CMV (IgG, IgM), HSV (IgG, IgM), Rubeola (IgG), Toxoplasma (IgG, IgM) Parvovírus B19 (IgG, IgM), VZV (IgG, IgM), Treponema (RPR+TPHA) ☞	S2 + S3 + S8

Mintatípusok: S2, S3, S8: sárga vérvételi cső (natív, géles); **ZTV:** zöld cső (Li-Heparin) teljes vér - mintatípusonként külön cső szükséges

* kötelező megadni: tünetek, annak kezdete, alkalmazott antibiotikum terápia és annak ideje, kullancscsípés időpontja

☞ várandósság esetén terhességi hét megadása kötelező!