

**DEBRECENI EGYETEM, ORVOS- ÉS EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI CENTRUM
LABORATÓRIUMI MEDICINA INTÉZET • www.kbmpi.hu**

Vizsgálatot kérő intézmény kódja:

Naplósorszám/törzsszám:

Nem DEOEC intézmény esetén név, cím, osztály:

DEOEC OSZTÁLY KÓD:

TB AZONOSÍTÓ JEL:

NEM: férfi nő

SZÜLETÉSI DÁTUM: év hó nap

VEZETÉKNÉV: UTÓNÉV:

LAKCÍM:

DIAGNÓZIS: BNO KÓD:

Térítési kategória: **Feltétlenül kitöltendő, ld. a hátoldalon!**

Finanszírozó: **Feltétlenül kitöltendő!**

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS:
PH.

telefonszám:

DÁTUM: év hó nap

orvosi pecsétszám:

MEGJEGYZÉS:

MOLEKULÁRIS PATOLÓGIA és ONKOLÓGIA • Telefon: (52) 411-717 / 54997, 56353

CSALÁDVIZSGÁLAT ESETÉN AZON CSALÁDTAGOK NEVE ÉS ROKONSÁGI FOKA, AKIKTŐL MINTÁT KÜLDTEK:

.....
.....

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA: év hó nap **A mintát nem szabad lefagyasztani!**

VIZSGÁLATI MINTA: citrátos vér EDTA-s vér egyéb

DNS izolálás

Rizikófaktork molekuláris genetikai vizsgálata

- V-ös faktor Leiden (R506Q) mutációjának kimutatása*
- Prothrombin 20210A allél genotipizálás
- XIII-as faktor Val34Leu polimorfizmusának vizsgálata
- Apo B 3500 genotipizálás (R3500W, R3500Q)
- Apo E genotipizálás (E2, E3, E4 allél)
- MTHFR genotipizálás (C667T polimorfizmus)*
- LPL genotipizálás (D9N, N291S)

Öröklött betegségek molekuláris genetikai vizsgálata

- Cysticus fibrosis (29 leggyakoribb mutáció)
- Dystrophia musculorum progressiva (18 exon vizsgálata)
- Öröklött haemochromatosis vizsgálata (C282Y mutáció)*
- Y kromoszóma mikrodeléciók kimutatása (18 lokusz)
- LRRK2 Gly2019Ser mutáció kimutatása (Parkinson-kór)
- β-thalassaemia komplex kivizsgálása (vérkép, vaspanel, hemoglobin analízis és β-globin gén szekvenálás)**

Egyéb vizsgálatok***

.....

Onkológiai molekuláris genetikai vizsgálatok

- Immunglobulin nehézlánc génátrendeződés (IgH)
- T sejt receptor gamma génátrendeződés (TcRγ)
- t(9;22) - kvantitálás
- t(9;22) - nested PCR
- BRCA1 mutációk vizsgálata (185delAG, T300G, 5382 insC)
- BRCA2 mutációk vizsgálata (6174 delT)
- RET gén mutációinak vizsgálata (Cys 609, 611, 618, 620, 634)
- FLT3 mutációk vizsgálata (ITD, TKD)
- JAK2 V617F mutáció kimutatása
- JAK2 12. exon mutációk kimutatása
- NOD2 genotipizálása (C2104T, G2722C, 3020insC)

Csontanyagcsere molekuláris genetikai vizsgálata

- COL1A1 genotipizálás (G1245T)

Farmakogenetikai vizsgálatok

- Citokrom P450 2C9 polimorfizmusok vizsgálata
- TPMT genotipizálás
- UGT1A1 genotipizálás
- VKORC1 genotipizálás

* : Ezen vizsgálatok részletes indikációs elveit az EüK 2001/26. számának 3143-3145. oldalain található „Az Országos Laboratóriumi Intézet és az Országos Patológiai Intézet módszertani levele” tartalmazza.

** : A vaspanel eredményeit a megjegyzés rovatban kérjük feltüntetni!

*** : Előzetes, személyes vagy telefonon történt megbeszélés alapján.

Eredményközlés: A minta beérkezésétől számított 2-3 héten belül.

**DEBRECENI EGYETEM, ORVOS- ÉS EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI CENTRUM
LABORATÓRIUMI MEDICINA INTÉZET**

ÚTMUTATÓ A LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP KITÖLTÉSÉHEZ

A KÉRŐLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!

VIZSGÁLATOT KÉRŐ INTÉZMÉNY KÓDJA

Az intézmény és/vagy szakrendelés kilenc jegyű ÁNTSZ kódja. A DEOEC klinikái esetében nem kell kitölteni!

DEOEC OSZTÁLY KÓD

A Medsolution-ben használatos megfelelő kódot kérjük feltüntetni.

DIAGNÓZIS

Feltétlenül kitöltendő!

TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA

Feltétlenül kitöltendő!

A négyzetbe az alábbiak közül a megfelelő szám vagy betűjel írandó be.

1. Magyar egészségbiztosítás alapján (járóbeteg szak- és alapellátás)
2. Magyar biztosítással nem rendelkező menekült
3. Államközi szerződés alapján
4. Egyéb nem magyar biztosítás alapján
5. Magyar biztosítással nem rendelkező menedékes
6. Fekvőbeteg részére végzett ellátás
9. Külföldi Magyarok Központja költségvetéséből támogatva
- A. Befogadott külföldi állampolgár
- B. Menekült, menedékes státuszt kérelmező

FINANSZÍROZÓ

Feltétlenül kitöltendő!

A négyzetbe az alábbiak közül a megfelelő szám vagy betűjel írandó be.

0. Társadalombiztosító
 1. „Segítő jobb” Humanitárius Alapítvány
 2. Pénzügyi Központ
 3. Kószikla Alapítvány
 4. Beteg általi befizetés csekken
 5. Providencia Biztosító
 6. Gyógyszerkísérlet
 7. Egyéb
 8. Belső finanszírozás
 9. Külső fekvőbeteg ellátó egészségügyi intézmény
 10. Külső nem egészségügyi intézmény
 11. ÁNTSZ
- NN. Nationale-Nederlanden

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS

A vizsgálatot kérő orvos neve ill. pecsétje.

TELEFONSZÁM

Amelyen szükség esetén konzultáció vagy sürgős eredményközlés céljából elérhető a vizsgálatot kérő orvos.

MEGJEGYZÉS

A vizsgálatkéréssel vagy mintákkal kapcsolatos megjegyzések.

VIZSGÁLATOK KÉRÉSE

A megfelelő négyzetbe **X** jelöléssel történik.

A csillaggal (*) jelzett vizsgálatoknál kérjük, hogy a módszertani levélnek megfelelően járjanak el.

VIZSGÁLATI MINTA

A minta típusát a megfelelő négyzetben **X**-szel jelölje, egyéb minta esetén kérjük a minta típusának megnevezését.

A vizsgálati mintát postai úton is el lehet küldeni. A mintát nem szabad lefagyasztani, elküldésig +4 °C-on kérjük tárolni!

A t(9;22) vizsgálatokra mintát minden nap 14 óráig fogadunk el, a mintavétel és a minta beérkezése között maximum 6 óra telhet el!