



Költségtérítési Vizsgáltkérő lap

PTE KK Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, 7624. Pécs, Szigeti út 12.
Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, tel.:0672-536-307, fax:0672-536-289, berki.timea@pte.hu

SARS-CoV-2 elleni IgG antitest kimutatása

-véna vérből ELISA technikával-

Beteg neve:..... Születési dátum:.....

Születési neve:..... Anyja neve:.....

Beteg TAJ-száma:..... Lakcímének irányítószáma:.....

Beteg lakcíme:.....

Térítési kategória: 4: Egyéb/Költségtérítési vizsgálat

Eredményközlés: EESZT rendszeren keresztül.

- **SARS-CoV-2 elleni IgG antitest kimutatása QuantiVac ELISA módszerrel** **10.000 Ft**
(A feltételezett fertőzést, pozitív antigén gyorseszttel, pozitív PCR vizsgálati eredményt vagy oltást követően minimum 28 nappal ajánlott elvégezni a mintavételt.)

Kérjük, az alábbi kérdések megválaszolásával segítse munkánkat.

PCR vizsgálattal vagy antigén gyorseszttel igazoltan átesett koronavírus fertőzésen:

- a megfelelő választ kérem karikázza be-

Igen, tesztelés dátuma:

Nem

SARS-CoV-2 elleni védőoltásban részesült-e:

- a megfelelő választ kérem karikázza be –

Igen

Nem

Amennyiben igen, hány védőoltást kapott:

- a megfelelő választ kérem karikázza be –

Egyet, oltás időpontja :

Kettőt, oltás időpontja:

Milyen típusú védőoltásban részesült: Pfizer / Moderna / AstraZeneca/ Sputnik V/ Sinopharm / Egyéb:

- a megfelelő választ kérem karikázza be vagy kérem írja a vakcina nevét az “Egyéb” lehetőség után -

Minta típusa: 1 db. natív, gélszeparátoros (piros vagy sárga kupakos) vérvételi cső.

Mintavétel: Előzetes bejelentkezés/időpont egyeztetés szükséges a +36 72 536 307 -es telefonszámon. A vizsgálat térítési díját a vérvétel helyszínén is kiegyenlíthetik bankkártyás vagy készpénzes fizetési formában.

Mintavétel ideje:.....év.....hónap.....nap



Költségtérítési Vizsgáltkérő lap

PTE KK Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, 7624 Pécs, Szigeti út 12.
Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, tel.:0672-536-147, fax: 0672-536-289,berki.timea@pte.hu

A VIZSGÁLAT ELVÉGZÉSÉNEK FELTÉTELEI

1. A vizsgálat díját a vizsgáltkérő lap tartalmazza.
2. A vizsgálat díját előre utalással is megtérítheti a vizsgáltkérő az alábbi bankszámlaszámra való utalással: Pécsi Tudományegyetem **11731001-23135385-00000000** (Megjegyzés rovatba kérjük feltüntetni a BETEG TAJ számát és az IBI rövidítést, mely laboratóriumunkat azonosítja.)
3. A vizsgálati díjat a helyszínen is kiegyenlíthetik, mind bankkártyás, mind pedig készpénzes fizetési formában.

A feltételeket vállalom:

Dátum:.....

.....
költségvállaló aláírása