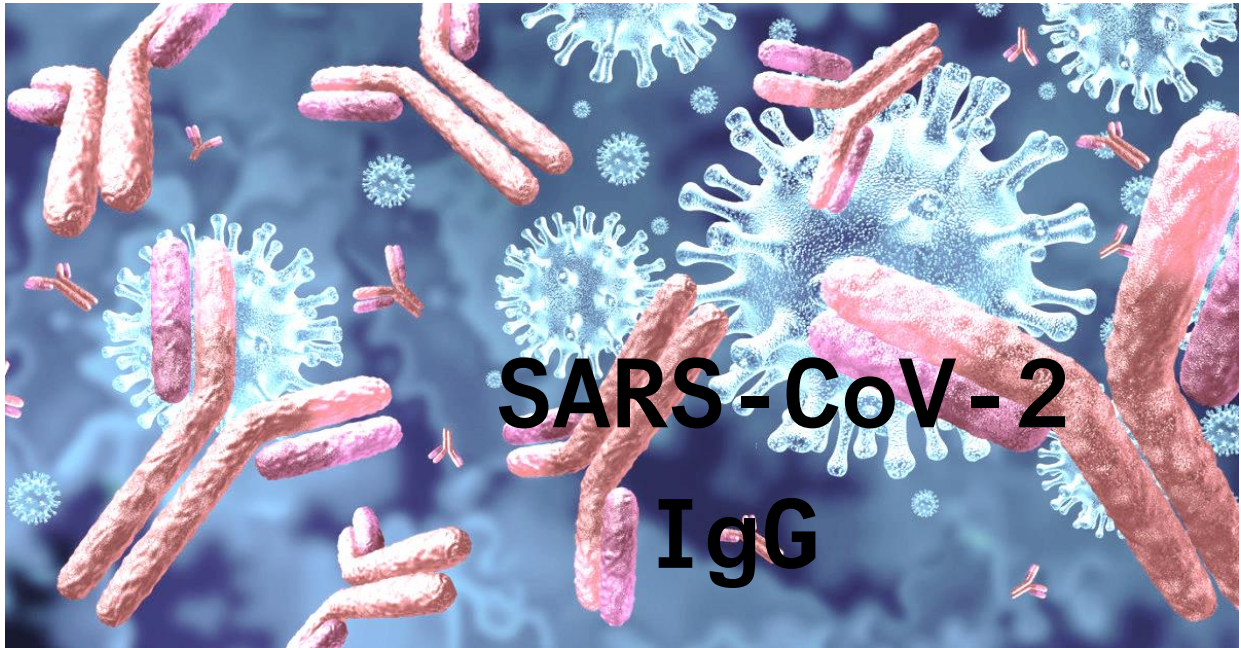




## Költségtérítési Vizsgálatkérő lap

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



2020 februárjában a SARS-CoV-2 által okozott betegséget a WHO COVID-19-nek nevezte el.

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 tüskefehérje (S1) elleni IgG antitest kimutatása ELISA módszerrel**

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

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

**Mintavétel:** Laboratóriumunkban mintavételi lehetőség nincs. Mintavételre a PTE-KK Foglalkozás-egészségügyi és Munkahigiénés Központban található vérvételi helyiségben van mód (7624 Pécs, Nyár utca 8.), melyhez előzetes bejelentkezés/időpont egyeztetés szükséges a 72/507-526 - os 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.

A feltételeket vállalom:

Dátum:.....

.....  
költségvállaló aláírása