



PTE KK IMMUNOLÓGIAI ÉS BIOTECHNOLÓGIAI INTÉZET,
7624 PÉCS, SZIGETI ÚT 12.

Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, Tel.: 72/536-147, Fax: 72/536-289 e-mail: berki.timea@pte.hu

Beteg neve: Születési dátum:
 BetegTAJ-száma:..... Lakcímének irányítószáma:.....
 Beteg lakcíme:..... Beteg telefonszáma:.....
 Napló/Törzsszám:..... Térítési kategória: 4 egyéb
 Beküldő osztály OEP/ÁNTSZ kódja:..... BNO Kód:.....
 Orvos neve:..... Pecsétszám: Telefonszám:.....
 Megrendelő intézet levelezési címe:.....
 Fax száma:..... e-mail címe:.....
 Számlázási cím:.....
 Eredményközlés: a minta laboratóriumba érkezését követő 5 munkanapon belül a megadott fax számra, postai úton vagy e-mail címre:.....

IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP / KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES SZERZŐDÉS

Szisztémás autoantitestek:

Rheumatológiai panel:

- | | | |
|---|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> ANA szűrőteszt ELISA | Ár/Ft | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> kettősszálú-DNS | | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> nukleosoma (kromatin) | | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> centromer Cenp-B (ACA) | | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> ENA szűrőteszt | | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> ENA:Sm RNP SSA SSB Scl-70 Jo-1 | | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> CCP (MCV) | | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> Rheumatoid Factor IgG/A/M | | 4500,- |

Foszfolipid szindróma panel:

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> prothrombin IgG/M | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> cardiolipin IgG/M | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> β2 glycoprotein-1 IgG/M | 4000,- |

Vasculitis/vese panel:

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> MPO (p-ANCA) / PR3 (c-ANCA) | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> glomerulus bazalmembrán (GBM) | 2000,- |
| <input type="checkbox"/> anti-C1q | 2000,- |

Myositis panel:

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Rib-P SRP Ku Mi-2, PL-7/12, PM/Scl-100, M2 | 6000,- |
|---|--------|

Infertilitás panel (10 nap):

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> ANA, dsDNA, coeliakia, TG/TPO, foszfolipid antitest szűrés | 15000,- |
| <input type="checkbox"/> *NK sejtszám meghatározás | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> *Th1-Th2 citokin mérés | 33000,- |

Szervspecifikus autoantitestek:

Endokrin panel:

- | | | |
|--|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> Pajzsmirigy: thyreoglobulin (TG)/TPO | Ár/Ft | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> Diabetes/metabolikus sy: GAD/IA2 szűrés | | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> Inzulin | | 3000,- |

Gasztrointesztinális panel:

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> gyomor parietális sejt(GPC)/intrinsic faktor | 3000,- |
| <input type="checkbox"/> IBD panel: ANCA/ ASCA (Colitis/Crohn) | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> Coeliakia: tTG IgG/A + gliadin IgA | 5000,- |
| <input type="checkbox"/> Coeliakia: endomysium IgA/G | 5000,- |
| <input type="checkbox"/> Autoimmun hepatitis: M2, LKM1, LC1, SLA, Sp100, gp210, aktin, desmin, myosin | 6000,- |

Bőrgyógyászati diagnosztika:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> pemphigus/bullózus pemphigoid antitest IIF | 3000,- |
| <input type="checkbox"/> Dermatology Profile (Desg1,Desg3,BP180,BP230,Env,CollVII) | 15000,- |

Neurológiai panel (10 nap):

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Onconeurális antitestek Hu, Yo, Ri, Ma2/Ta, CV2.1 Amp | 8000,- |
| <input type="checkbox"/> Aquaporin-4 (NMO specifikus) IIF | 5000,- |

Posztinfekciós diagnosztika (10 nap):

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Borrelia Burgdorferi IgG/M ELISA + IgM WB | 8000,- |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae IgG/A/M | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgG/A/M | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis IgG/A | 4000,- |
| <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica IgG/A/M | 6000,- |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori IgG/A | 4000,- |

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> *HLA-B27 antigén kimutatás | 15000,- |
|---|---------|

Minta küldés: 1 cső friss, natív vér 2 órán belül vagy 1-2 ml szérum +4°C-on tárolva, 24 h-n belül, fagyaszta tárolva 2 héten belül. A*-al jelölt vizsgálatoknál 1 db EDTAs cső, 6 órán belül, szobahőn tárolva.

Laboratóriumunkban vérvételi lehetőség nincs!

Mintavétel időpontja: év hó nap óra

Alulírott vizsgálatkérő orvos tudomásul veszem a hátoldalon írt feltételeket, és azok ismeretében kérem a fenti vizsgálat elvégzését.

.....
orvos aláírása, pecsét

Labor tölti ki!

Minta beérkezési ideje:

.....
mintavevő aláírása

Mintaátvevő aláírása:



PTE KK IMMUNOLÓGIAI ÉS BIOTECHNOLÓGIAI INTÉZET,
7624 PÉCS, SZIGETI ÚT 12.

Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, Tel.: 72/536-147, Fax: 72/536-289 e-mail: berki.timea@pte.hu

A VIZSGÁLAT ELVÉGZÉSÉNEK FELTÉTELEI

1. A vizsgálat díját a vizsgálatkérő lapon meghatározott díjlista tartalmazza.
2. A vizsgálatkérő orvos vagy a vizsgálatra jelentkező beteg köteles a megrendelt vizsgálatok elvégzéséért járó díjat átutalni a Pécsi Tudományegyetem 10024003-00283236-00000000 bankszámlájára.
3. A befizetést igazoló bizonylat másolatát a kérelaphoz kérjük csatolni.

A feltételeket vállalom:

.....
orvos aláírása

Dátum:.....