



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: Lakcímetek irányítószáma:
Beteg lakcíme: Beteg telefonszáma:
Napló/Törzsszám: Térítési kategória: 4 egyéb

Beküldő osztály OEP/ÁNTSZ kódja: BNO Kód:.....

Orvos neve: Pecsétszám: Telefonszám:.....

Levelezési cím:.....

Fax szám:.....e-mail cím:.....

Számlázási cím:.....

Eredményközlés: a minta laboratóriumba érkezését követő 10 munkanapon belül a megadott elérhetőségre és levelezési címre.

ALLERGIOLÓGIAI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP

- | | | | |
|---|-----------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Inhalatív IgE panel: | 9.500,-Ft | <input type="checkbox"/> Nutritív IgE panel: | 11.000,- Ft |
| D. pteronyssinus (Atka I.) | | Tojásfehérje | |
| D. farinae (Atka II.) | | Tojássárgája | |
| Acarus siro | | Tej | |
| Csótány | | Kazein | |
| Éger | | Alfa-lactalbumin | |
| Nyírfa | | Béta-lactoglobulin | |
| Mogyoró | | Búzaliszt | |
| Tölgy | | Rozsliszt | |
| 12 féle fűkeverék | | Mogyoró | |
| Rozs (pollen) | | Földimogyoró | |
| Lándzsás utifű | | Dió | |
| Parlagfű | | Szójabab | |
| Parlagfű (alacsony növésű) | | Burgonya | |
| Fekete üröm | | Paradicsom | |
| Margaréta | | Rák/Garnélarák mix | |
| Csalán | | Lazac/Tőkehal mix | |
| Kamilla | | Tintahal/Kagyló mix | |
| Méh | | Borsó | |
| Darázs | | Sárgarépa | |
| Latex | | Zeller | |
| Macska (hámszövet és szőr mix) | | Alma | |
| Kutya (hámszövet és szőr mix) | | Narancs | |
| Ló (hámszövet és szőr mix) | | Kivi | |
| Tengeri malac (hámszövet és szőr mix) | | Bors | |
| Nyúl (hámszövet és szőr mix) | | Vöröshagyma | |
| Aranyhórcsög (hámszövet és szőr mix) | | Mangó | |
| Penicillium notatum | | Banán | |
| Cladosporium herbarum | | | |
| Aspergillus fumigatus | | | |
| Alternaria alternata | | | |
| <input type="checkbox"/> Gyermekgyógyászati IgE panel: | 9.500,-Ft | <input type="checkbox"/> Speciális IgE panel: | 9.500,-Ft |
| Háziporatka keverék | | Háziporatka keverék | |
| Alternaria alternata | | Tárolási és korhadék atka | |
| Nyírfa | | Korán virágzó fa keverék (égerfa, nyírfa, mogyoró mix) | |
| Parlagfű | | 12 féle fűkeverék, mix | |
| 12 féle fűkeverék | | Rozs | |
| Macskaszőr / Kutyaszőr | | Parlagfű | |
| Kisállat epithel/toll keverék(Tengerimalac, nyúl,hórcsög,papagáj mix) | | Fekete üröm | |
| Szójabab | | Lándzsás utifű | |
| Tej | | Macska | |
| Alfa-lactalbumin | | Kutya | |
| Béta-lactoglobulin | | Ló / Tengerimalac epithel mix | |
| Kazein | | Méh méreg | |
| Tojás fehérje | | Darázs méreg | |
| Tojás sárgája | | Csótány | |
| Búzaliszt | | Penészgomba keverék | |
| Földimogyoró / mogyoró mix | | Latex | |
| <input type="checkbox"/> D vitamin (25-OH D vitamin) | 3.000,-Ft | <input type="checkbox"/> Étel intolerancia IgG vizsgálat: 46 ételre | 24.000,-Ft |
| | | gyomor-bélrendszeri panaszok (irritabilis bél szindróma IBS), | |
| | | bőrelváltozások (ekcéma), fejfájás, arthritis oka lehet | |



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

Minta küldés: 1-2 ml szérumszelés centrifugált csőben, eppendorf kapszulában vagy más arra alkalmas eszközben +4°C-on tárolva 72 h-n belül, vagy -20 °C-on tárolt fagyasztott szérumszelés. 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:

A VIZSGÁLAT ELVÉGZÉSÉNEK FELTÉTELEI

1. A vizsgálat díját a vizsgálatkérő lapon meghatározott díjlista tartalmazza.
2. Fekvőbeteg ellátás (6-os térítési kategória) esetén a vizsgálatkérő orvos (egészségügyi szolgáltató) köteles a megrendelt vizsgálatok elvégzéséért járó díjat a PTE által kiállított számla ellenében, annak kézhezvételétől számított 30 napon belül átutalni a Pécsi Tudományegyetem MÁK 10024003-00282716-01170003 bankszámlájára. (Megjegyzés rovatba kérjük feltüntetni a BETEG TAJ számát és az IBI rövidítést, mely laboratóriumunkat azonosítja.)
3. Amennyiben az orvos a vizsgálatot 4-es térítési kategóriában kéri, akkor adminisztrációs okokból kérjük, hogy a befizetést igazoló bizonylatot a Vizsgálat kéréslap mellé csatolni szíveskedjenek, ellenkező esetben a vizsgálatot nem áll módunkban elvégezni.
4. Amennyiben a vizsgálatkérő orvos bármely esedékes számláját nem egyenlítette ki, a PTE annak kiegyenlítéséig megtagadhatja a következő vizsgálat elvégzését.

A feltételeket vállalom:

Dátum:.....

.....
orvos aláírása

Elektronikus leletküldés igénylése

Ezúton kérem a beküldött vizsgálati mintám eredményének elektronikus úton történő megküldését a vizsgálatot kérő orvos számára.

Dátum:.....

.....
beteg aláírása