



KÉRŐLAP CELLULÁRIS IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLATHOZ

PTE KK Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, 7624 Pécs, Szigeti út 12.

a NAH által NAH-9-0007/2021 számon akkreditált orvosi vizsgálólaboratórium

Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, tel.: 72-536-147; 72-536-307, immbio@pte.hu

Beteg neve: Születési dátum:
Leánykori neve: Anyja neve:
BetegTAJ-száma:
Beteg lakcíme: Lakcímének irányítószáma:
Megrendelő intézet levelezési címe:
Napló/Törzsszám: Térítési kategória: ☐ ambuláns,
Beküldő osztály kódja: ☐ bentfekvő
Orvos neve: Pecsétszám: ☐ egyéb
BNO Kód: Egyéb megjegyzés:

Eredményközlés: a minta laboratóriumba érkezést követő 7 munkanapon belül az EESZT rendszeren keresztül.

Kérjük párhuzamosan kérjenek vérvék vizsgálatot, annak eredménye szükséges az abszolút sejtszámok megadásához.

1. Immunsejtek fenotípus meghatározása (A+B):

- A) Alap limfocita populációk meghatározása ☐ B, B1, Th[#], Tc[#], NK, NKT szubpopulációk % és absz.sejtszám
CD3/CD45 % és abszolút T-sejtszám
CD4/CD8 arány és abszolút sejtszám[#] (30133 NP)
- B) Aktivitási markerek, naív/memória sejt arány meghatározása ☐ CD3/4/CD25, CD3/8/HLA-DR aktivitási markerek[#]
CD3/CD45RO memóra /CD45RA naív sejtarány[#]
% és abszolút sejtszám (27718 NP)

2. Abszolút sejtszám meghatározása:

- Transzplantáció monitorozás ☐ CD3/CD45 arány(%) és abszolút T-sejtszám (6260 NP)
- Immunhiány ☐ CD4/CD8 arány(%) és abszolút sejtszám[#] (16898 NP)
- Rituximab monitorozás ☐ CD19/CD5 arány(%) és abszolút B-sejtszám (9028 NP)

3. HLA-B27 fenotípus meghatározás

- ☐ HLA-B27 antigén kimutatás[#] (13018 NP)
Kétes eredmény esetén génszintű vizsgálat[#] (24553 NP)

Beutalás dátuma:év.....hónap.....nap Mintavétel ideje:év.....hónap.....nap

.....
orvos aláírása, pecsét

.....
mintavevő aláírása

Minta: EDTA-val alvadésgátolt perifériás vérminta, szobahőmérsékleten tárolva, 6 órán belül érkezzen a laboratóriumba. A mintákkal kapcsolatos információk és a teljes vizsgálati paletta megtalálható a www.immbio.hu/diagnosztika és a www.kk.pte.hu honlapon.

Minta fogadás: hétfő - csütörtök 8.00-15.00 h

A NAH által nem akkreditált vizsgálatok # megjelöléssel vannak feltüntetve.

Kód:	BMV 02	Változat	5.1
File név:	Celluláris immunológiai vizsgálatok	Oldal:	1/1
Érvénybe lépés ideje:	2025.01.15.		