



KÉRŐLAP CELLULÁRIS IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLATHOZ

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

a NAH által NAH-9-0007/2026 számon akkreditált orvosi vizsgálólaboratórium

Laborvezető szakorvos: Prof. DR. Berki Tímea, tel.: 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

Kód:	BMV 02	Változat	5.2
File név:	IL-MK_M17.2_Celluláris vizsgálatkérőlap 20260225.doc		
Érvénybe lépés ideje:	2026.02.25.	Oldal:	1/1