



KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES ALLERGOLÓGIAI 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:
BetegTAJ-száma: Lakcímének irányítószáma:
Beteg lakcíme: Beteg telefonszáma:
Napló/Törzsszám: Térítési kategória: 4 egyéb
Beküldő osztály kódja: BNO Kód:
Orvos neve: Pecsétszám: Telefonszám:

Levelezési cím:

Fax szám: e-mail cím:

Számlázási cím:

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inhalatív IgE panel: 14.500,-Ft | <input type="checkbox"/> Nutritív IgE panel: 14.500,- 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 szőrmix) | Narancs |
| Ló (hámszövet és szőr mix) | Kivi |
| Tengeri malac (hámszövet és szőr mix) | Bors |
| Nyúl (hámszövet és szőr mix) | Vöröshagyma |
| Aranyhőrcsög (hámszövet és szőr mix) | Mangó |
| Penicillium notatum | Banán |
| Cladosporium herbarum | |
| Aspergillus fumigatus | |
| Alternaria alternata | |
| <input type="checkbox"/> Gyermekgyógyászati IgE panel: 14.500,-Ft | <input type="checkbox"/> Étel intolerancia IgG vizsgálat: 46 ételre 30.000,-Ft |
| Háziporátka keverék, Alternaria alternata, Nyírfa, Parlagfű, 12 féle fűkeverék, Macskaszőr / Kutyaszőr, Kisállat epithel/toll keverék (Tengerimalac, nyúl, hőrcsög, papagáj mix), Szójabab, Tej, Alfa-lactalbumin, Béta-lactoglobulin, Kazein, Tojás fehérje, Tojás sárgája, Búzaliszt, Földimogyoró / mogyoró mix | gyomor-bélrendszeri panaszok (irritabilis bél szindróma IBS),
bőrelváltozások (ekcéma), fejfájás, arthritis oka lehet |

Minta: Natív, perifériás vér. A mintákkal kapcsolatos információk és a teljes vizsgálati paletta megtalálható a www.immbio.hu/diagnosztika és a www.kk.pte.hu honlapon.

A NAH által nem akkreditált vizsgálatok # megjelöléssel vannak feltüntetve!

Vérvétel: Intézetünkben a 18 éven felüli betegek esetében biztosított a vérvétel. vérvételre időpontegyeztetés a 72/536-307-es telefonszámon lehetséges.

Kiskorúak esetében a gyermek háziorvosi vérvételi beutalóval a Pécsi Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinikán van lehetőség vérvételre, időpont egyeztetés után: 06 72/535-900/33735

A vérvételt nem befolyásolja az étel és ital fogyasztása.



KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES ALLERGOLÓGIAI 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

A VIZSGÁLAT ELVÉGZÉSÉNEK FELTÉTELEI

1. A vizsgálat díját a vizsgálatkérő lapon meghatározott díjlista tartalmazza.
2. A vizsgálat díját a helyszínen készpénzben vagy bankkártyával, illetve előre utalással is rendezhetik, a Pécsi Tudományegyetem **11731001-23135385-00000000** bankszámlájára.
Amennyiben előreutalással történt a kifizetés, kérjük a befizetést igazoló dokumentum csatolását.
3. Megjegyzés rovatba kérjük feltüntetni a BETEG TAJ számát és az IBI rövidítést, mely laboratóriumunkat azonosítja.
4. Amennyiben a vizsgálatkérő orvos vagy magánszemély bármely esedékes számláját nem egyenlítette ki, a PTE annak kiegyenlítéséig megtagadhatja a következő vizsgálat elvégzését.

Dátum:.....

.....

orvos aláírása

Elektronikus leletküldés igénylése

Ezúton kérem a beküldött vizsgálati mintám eredményét emailben is elküldeni.

Email cím:.....

.....

beteg aláírása