



## KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES GASTROENTEROLÓGIAI 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](mailto:immbio@pte.hu)

Beteg neve: ..... Születési dátum: .....  
BetegTAJ-száma: ..... Lakcímének irányítószáma: .....  
Beteg lakcíme: ..... Beteg telefonszáma: .....  
Napló/Törzsszám: ..... Térítési kategória: 4 egyéb ☐  
6 fekvő ☐  
Beküldő osztály kódja: ..... BNO Kód: .....  
Orvos neve: ..... Pecsétszám: ..... Telefonszám: .....  
Levelezési cím: .....  
Fax szám: ..... e-mail cím: .....  
Szamlázási cím: .....

**Eredményközlés: a minta a laboratóriumba érkezést követő 14 munkanapon belül EESZT rendszeren keresztül.**

|                                                                            | Ár (Ft) |                                                                                  | Ár (Ft)                           |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Coeliakia:</b>                                                          |         | <input type="checkbox"/> ATOPY screen specifikus IgE vizsgálat #                 | 20.000.Ft                         |
| <input type="checkbox"/> szöveti transzglutamináz (tTG) elleni IgA és IgG  |         | <input type="checkbox"/> keresztreaktív szénhidrát oldallánc (CCD) blokkolással# | 25000 Ft                          |
| + gliadin elleni IgA antitest                                              | 6000,-  | Atka-D. pteronyssius (D1)                                                        | Sárgarépa (F31)                   |
| <input type="checkbox"/> endomysium elleni antitest IgA és IgG             | 6000,-  | Atka-D. farinae (D2)                                                             | Burgonya (F35)                    |
|                                                                            |         | Méh méreg (I1)                                                                   | Zeller (F85)                      |
| <b>Autoimmun hepatitis:</b>                                                |         | Darázs méreg (I3)                                                                | Tojásfehérje (F1)                 |
| <input type="checkbox"/> AMA-M2,M2-3E, LKM1, LC1, SLA/LP, Sp100,           |         | Csótány (I6)                                                                     | Tojássárgája (F75)                |
| gp210,F-aktin,Ro52 elleni antitest                                         | 8000,-  | Házi por (H1)                                                                    | Tehéntej (F2)                     |
| <input type="checkbox"/> anti-nukleáris antitest (ANA) szűrőteszt          | 3000,-  | Macskahámszövet/ször (E1)                                                        | Tőkehal (F3)                      |
|                                                                            |         | Kutyahámszövet/ször (E5)                                                         | Rák (F23)                         |
| <b>Gasztritis:</b>                                                         |         | Lóhámszövet/ször (E3)                                                            | Garnélarák (F24)                  |
| <input type="checkbox"/> gyomor parietális sejt (GPC) és intrinsic faktor# |         | Penicillium notatum (M1)                                                         | <u>Bovine Serum Albumin (E20)</u> |
| elleni antitest                                                            | 8000,-  | Cladosporium herbarum (M2)                                                       | Alpha-lactalbumin (F76)           |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori IgG és IgA#                   | 6000,-  | Aspergillus fumigatus(M3)                                                        | Beta-lactoglobulin (F77)          |
|                                                                            |         | Alternaria alternata (M6)                                                        | Kazein ( F78)                     |
| <b>Gyulladásos bélbetegségek (IBD):</b>                                    |         | Ködvirág (G1)                                                                    | Marhahús (F27)                    |
| <input type="checkbox"/> MPO (p-ANCA) / PR3 (c-ANCA)                       |         | Csomós ebír (G3)                                                                 | Báránhús (F88)                    |
| (colitis ulcerosa)                                                         | 8000,-  | Réti komócsin (G6)                                                               | Sütőélesztő (F45)                 |
| <input type="checkbox"/> ASCA IgA és IgG# (Crohn betegség)                 | 6000,-  | Rozs pollen (G12)                                                                | Búzaliszt (F4)                    |
|                                                                            |         | Égerfa (T2)                                                                      | Rozsliszt (F5)                    |
|                                                                            |         | Nyírfá (T3)                                                                      | Rizs (F9)                         |
|                                                                            |         | Mogyoró pollen (T4)                                                              | Szójabab (F14)                    |
|                                                                            |         | Tölgyfa pollen (T7)                                                              | Szezámag (F10)                    |
|                                                                            |         | Arizónai ciprus (T23)                                                            | Földimogyoró (F13)                |
|                                                                            |         | Parlagfű pollen (W1)                                                             | Mogyoró (F17)                     |
|                                                                            |         | Fekete üröm (W6)                                                                 | Mandula (F20)                     |
|                                                                            |         | Lándzsás útifű (W9)                                                              | Alma (F49)                        |
|                                                                            |         | Latex (K82/U85)                                                                  | Kiwi (F84)                        |
|                                                                            |         | Paradicsom (F25)                                                                 | Kajszibarack (F237)               |



## **KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES GASZTROENTEROLÓGIAI 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](mailto:immbio@pte.hu)

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

*A NAH által nem akkreditált vizsgálatok # megjelöléssel vannak feltüntetve!*

**Intézetünkben már vérvételre is van lehetőség, melyre az alábbi telefonszámon lehet előzetesen időpontot egyeztetni:  
72/536-307**

**Mintavétel időpontja:**     év   hó   nap   óra

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

.....  
orvos aláírása, pecsét

.....  
mintavevő 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 **10300002-10011256-00064901** 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 kérés 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