



KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES QUANTIFERON (QFT) 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 14 munkanapon belül az EESZT rendszeren keresztül.

Quantiferon – TB (QFT) teszt:

- ☐ Vervétel 4db QFT Csőbe# 5000 Ft.
- ☐ Aktiváció IFN gamma ELISA# 20 000 Ft.

Minta: Quantiferon vizsgálathoz gyártott, speciális mintavételi cső 4db.

Laboratóriumunk a vérévételi csöveket biztosítja, kérjük elérhetőségükről előzetesen telefonon tájékozódjon.

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.

Intézetünkben vérvételre is van lehetőség, melyre előzetes időpont egyeztetés az alábbi telefonszámon lehetséges hétköznapiokon 9 és 15 óra között: 72/536-307

Mintaátvétel: Immunológiai és Biotechnológiai Intézet 7624, Pécs, Szigeti út 12., Honvéd utcai portabejárat

A vérmintákat Intézetünk, Hétfőtől – Csütörtökig, 8h-tól - 14h-ig fogadja,

Munkaszüneti-, ünnep-és szabadnapot megelőző munkanapokon nem áll módunkban a mintát átvenni.

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

.....
mintavevő aláírása

Labor tölti ki!

Minta beérkezési ideje:

Mintaátvevő aláírása:



KÉRŐLAP KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES QUANTIFERON (QFT) 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. 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 **11731001-23135385-00000000** 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 kérőlap 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