



Beteg neve (azonosító):												
Beteg neve:			Testmagasság (cm):				Testsúlya (kg):					
Beteg születési ideje:							TAJ száma:					
Beteg anyja neve:										Térítési kategória:		
Beteg lakcíme:												
Beteg tápláltsági állapota, ill. az azt befolyásoló kezelés (diéta, műtét, kemoterápia stb.):												
Íránydiagnózis:												
Vizsgálati anyag:												
Beküldő intézmény megnevezése:												
Beküldő intézmény kódja:							Naplószám:					
Beküldő orvos neve:							Beküldő orvos pecsétje, aláírása					
Mintavétel dátuma, időpontja:												
Vizsgált gyógyszer beadási módja és adagolása:												
Utolsó gyógyszerbevétel/beadás napja, időpontja:												
Ismert CYP 450 májenzim defektus:												
Ismert bél- és emésztési betegségek:												
Fontosabb egyéb laboratóriumi paraméterek:												
Együtt szedett gyógyszerek megnevezése, adagolása:												

	Semmelweis Egyetem Laboratóriumi Medicina Intézet Igazgató: Dr. Vásárhelyi Barna egyetemi tanár
	Tömegspektrometriai és Elválasztástechnikai Laboratórium Cím: 1089 Budapest, Nagyvárad tér 4. 14. emelet Telefon: 061-210-0278/56561 Email: tomegspektrometria@med.semmelweis-univ.hu Laboratórium vezető: Dr. Karvaly Gellért Balázs Tel: 20-825-9819

A szükséges vizsgálatot kérjük a vizsgálat neve előtti oszlopban **X**-el jelölni, mert csak az egyértelműen megjelölt vizsgálatokat végezzük el!

A vizsgálatok német pontértéke egységesen 2236 pont/megjelölt paraméter, vagy paraméter-együttes.

	amiodaron+N-dezetil-amiodaron		edoxaban
	apixaban		ganciklovir
	atorvasztatin		rozuvasztatin
	dabigatran		rivaroxaban

Postacím lelet kiküldéséhez:

E-mail cím lelet kiküldéséhez:

Megjegyzés:

A Laboratóriumban végzett vizsgálatokról részletesen tájékozódhat a <http://semmelweis.hu/laboratorium/szolgaltatasok/vizsgalati-regisztr/oldalon>.