
	Semmelweis Egyetem Laboratóriumi Medicina Intézet Igazgató: Dr. Vásárhelyi Barna egyetemi tanár
	Tömegspektrometriai és Elválasztástechnikai Laboratórium Cím: 1089 Budapest, Nagyvárad tér 4. 14. emelet Telefon: 06-1-210-0278/56561 Email: tomegspektrometria@semmelweis.hu Laboratórium vezető: Dr. Karvaly Gellért Balázs Tel: 06-20-825-9819

Gyógyszerszint vizsgálatkérő lap (Azol típusú antifungális szerek panel)

Beteg neve (azonosító):	
Beteg neve:	Testmagasság (cm):
Beteg születési ideje:	Testsúlya (kg):
	TAJ száma:
Beteg anyja neve:	Térítési kategória:
Beteg lakcíme:	
Beteg tápláltsági állapota, ill. az azt befolyásoló kezelés (diéta, műtét, kemoterápia stb.):	
Iránydiagnózis:	
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: 06-1-210-0278/56561 Email: tomegspektrometria@semmelweis.hu Laboratórium vezető: Dr. Karvaly Gellért Balázs Tel: 06-20-825-9819

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.

	pozakonazol		vorikonazol
--	-------------	--	-------------

Postacím lelet kiküldéséhez:
E-mail cím lelet kiküldéséhez:
Megjegyzés:

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