



Semmelweis Egyetem Laboratóriumi Medicina Intézet
Igazgató: Dr. Vásárhelyi Barna egyetemi tanár

Szent Rókus Klinikai Tömb Laboratórium 1085 Budapest, Gyulai Pál u. 2, fsz
Tel: 06-1 2100-278/66310, 66687
Email: rokuslabor.lmi@semmelweis.hu
Laboratóriumvezető: Dr. Imreh Éva Tel: 06 20 825 0968

Laboratóriumi vizsgálatkérő lap

Beteg neve (azonosító):	
Születési ideje:	
TAJ száma: <input type="text"/>	Térítési kategória:
Lakcíme:	
Anyja neve:	
Beküldő megnevezése:	
Intézmény kódja:	Naplószám:
Beküldő (orvos):	Pecstét/aláírás
Mintavétel ideje:	
Lelet postázási/ e-mail címe:	

<input type="checkbox"/>	Szérum fehérje elektroforézis	<input type="checkbox"/>	Össz IgE
<input type="checkbox"/>	Szérum fehérje immunfixáció	<input type="checkbox"/>	Allergénspecifikus IgE-nutritív panel
<input type="checkbox"/>	Kappa és lambda szabad könnyű lánc szérumból	<input type="checkbox"/>	Allergénspecifikus IgE-inhalatív panel
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Allergénspecifikus IgE-rovar panel
<input type="checkbox"/>	Krioglobulin (azonnal 37 °C vízbe tenni és 37 °C-on szállítani)	<input type="checkbox"/>	Komponens alapú allergénspecifikus IgE:
<input type="checkbox"/>	IgG alosztályok (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4)– külön is kérhetők	<input type="checkbox"/>	Tej + glutén panel
<input type="checkbox"/>	Hemoglobin. elektroforézis (HbA, HbF, HbA ₂)-EDTA-s cső!	<input type="checkbox"/>	Tojás panel
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Földimogyoró panel
<input type="checkbox"/>	Eritropoetin	<input type="checkbox"/>	Rovar mérég
<input type="checkbox"/>	Antimüllerian hormon (AMH)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	VIZELET	<input type="checkbox"/>	SZÉKLET (csak térítés ellenében)
<input type="checkbox"/>	Vizelet fehérje elektroforézis	<input type="checkbox"/>	Széket calprotectin
<input type="checkbox"/>	Vizelet fehérje immunfixáció	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Kappa és lambda szabad könnyű lánc vizeletből	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	EGYÉB	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Vesekő analízis	<input type="checkbox"/>	

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

A Laboratóriumban végzett vizsgálatokról tájékozódhat a <http://semmelweis.hu/laboratorium/szolgaltatasok/vizsgalati-regiszter/> oldalon.
Ha a felsoroltakon kívül egyéb kérése lenne, azt kérjük írja a kéréslapra.