

		Beküldő neve:			Orvosi körpecsét	
		Beküldő címe:				
Név:		9 jegyű kód:	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □			
Születési név:		Orvos neve:		Tel:	Pecset száma: □ □ □ □ □ □	
TAJ/ID:	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Térítés módja:	<input type="checkbox"/> <i>Helyben fizető</i>	<input type="checkbox"/> <i>Csekkel előre*</i>	<input type="checkbox"/> <i>Átutalás előre*</i>	Szerződéses
Születési dátum:		Nem:	<input type="checkbox"/> ffi	<input type="checkbox"/> nő	Befizetés azonosító:	Beutaló kelte:
Lakcím (helység):		Tel:			Számlázási név:	Mintav. dátuma:
Lakcím (utca,hsz.):					Számlázási cím:	
Iránydiag./BNO:					Leletküldési e-mail:	
						*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kéréslaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.

IGÉNYELT FLOW CYTOMETRIÁS VIZSGÁLKÉRHŐZ			MINTATÍPUS	
<input type="checkbox"/>	Celluláris immunstátusz (FACS)*		Z	Z
<input type="checkbox"/>	CD4/CD8 sejtarány*			Z
<input type="checkbox"/>	HLA-B27 meghatározás			L
<input type="checkbox"/>	NK funkció		Z	Z
<input type="checkbox"/>	Celluláris immunstátusz NK funkció méréssel*	Z	Z	Z
<input type="checkbox"/>	Th1/Th2 2 citokinnel (gamma interferon és Interleukin 4 méréssel)		Z	Z
<input type="checkbox"/>	*Teljes vérkép <i>(Celluláris immunstátusz, CD4/CD8 sejtarány, NK arány és funkció vizsgálatok esetén szükséges kiegészítő vizsgálat)</i>			L

## A VIZSGÁLKÉRHŐZ KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK

## Mintavételi csőtípus:

Z: Li-heparinos teljes vér (zöld kupakos cső)

L: EDTA-s teljes vér (lila kupakos cső)

## Mintavétel és mintafogadás:

**HLA-B27:**

Minta tárolás, szállítás: szobahőn, fénytől, hőszugárzástól, rázkódástól védve!

**Hétfői és Szerdai vérvétel esetén:** aznap este 18:00 óráig az SBDK Preanalitikai Laboratóriumában**Keddi és Csütörtöki mintavétel esetén:** aznap 14:00 óráig az SBDK Preanalitikai Laboratóriumában**Egyéb vizsgálatok:**Kizárólag **kedden és csütörtökön 10 óráig** a Podmaniczky úti telephelyünkön érhető el! Ezeknél a vizsgálatoknál előzetes időpontegyeztetés minden esetben szükséges (mintaküldés és vérvételre jelentkezés esetén egyaránt), a +36 1 5 888 500 (ügyfélszolgálat) vagy +36 30 331 2892 (Podmaniczky úti vérvételi hely) telefonszámokon!