

Név:		Beküldő neve:		Orvosi körpecsét	
Születési név:		Beküldő címe:			
TAJ/ID:		9 jegyű kód:		9	
Születési dátum:		Orvos neve:		Pecsét száma:	
Lakcím (helység):		Térítés módja:		Szerződéses	
Lakcím (utca,hsz.):		Befizetés azonosító:		Beutaló kelte:	
Iránydiag./BNO:		Számlázási név:		Mintav. dátuma:	
		Leletküldési e-mail:		* A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérelaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.	

GYÓGYSZERALLERGIA VIZSGÁLATA (Max. 3 féle gyógyszer választható!)	ANAMNESZTIKUS ADATOK	
Lidokain (Lidocaine)	Milyen gyógyszer/gyógyszerek okozták feltételezhetően a tünetet/tüneteket?	
Artikain (Articaine hydrochloride)		
Klavulánsav (Lithium clavulanate)	Mikor jelentkeztek a tünetek? (dátum)	Ismert fertőző betegség?
Amoxicillin (Amoxicillin trihydrate)		
Azitimicin (Azithromycin)	Írja le, hogy milyen tüneteket tapasztalt?	
Cefuroxim (Cefuroxime sodium)		
Ciprofloxacín (Ciprofloxacin hydrochloride)		
Klaritromicin (Clarithromycin)		
Levofloxacin (Levofloxaicin hemihydrate)	Egyéb fontos megjegyzés?	
Fenoximetilpenicillin (Phenoxymethylpenicillin)	PREANALITIKAI INFORMÁCIÓK	
Acetilszalícilsav (Acetylsalicylic acid)	A vizsgálatot kizárólag előjegyzés alapján végezzük. Mintavételi csőtípus: Z (zöld dugós, Li-heparinnal alvadásátolt teljes vér). Mintavételre kizárólag a Podmaniczky úti telephelyünkön van lehetőség, előzetes időpont egyeztetést követően. Telefonos előjegyzés: +36 1 5 888 500 (ügyfélszolgálat) vagy +36 30 331 2892 (Podmaniczky úti vérvételi hely)	
Diklofenák (Diclofenac sodium)	A teszt pozitív eredménye arra utal, hogy a vizsgált anyag allergiás reakciót indíthat be a szervezetben. A negatív laboratóriumi eredmény nem zárja ki a szervezetben az allergiás reakció kialakulásának lehetőségét! Negatív eredmény esetén további vizsgálatokra lehet szükség a folyamatok részletesebb felderítéséhez.	
Ibuprofén (Ibuprofen)		
Metamizol-nátrium (Metamizole sodium)		
Paracetamol (Paracetamol)		
LTT: 1 féle gyógyszer vizsgálata	Z	
LTT: 2 féle gyógyszer vizsgálata	Z	Z
LTT: 3 féle gyógyszer vizsgálata	Z	Z
LTT: 4 féle gyógyszer vizsgálata	Z	Z
FÉMALLERGIA VIZSGÁLATA (Max. 4 féle fém választható!)	ANAMNESZTIKUS ADATOK	
Réz (réz szulfát)	Milyen fémek okozták feltételezhetően a tünetet/tüneteket?	
Nikkel (nikkel szulfát)		
Kobalt (kobalt klorid)	Mikor jelentkeztek a tünetek? (dátum)	Ismert fertőző betegség?
Króm (króm klorid)		
Palládium (palládium klorid)	Írja le, hogy milyen tüneteket tapasztalt?	
Ezüst (ezüst acetát)		
Cirkónium (cirkónium dioxid)		
Mangán (mangán klorid)		
Higany (higany klorid)	Egyéb fontos megjegyzés?	
Cink (cink klorid)	PREANALITIKAI INFORMÁCIÓK	
Titán (titán dioxid)	A vizsgálatot kizárólag előjegyzés alapján végezzük. Mintavételi csőtípus: Z (zöld dugós, Li-heparinnal alvadásátolt teljes vér). Mintavételre kizárólag a Podmaniczky úti telephelyünkön van lehetőség, előzetes időpont egyeztetést követően. Telefonos előjegyzés: +36 1 5 888 500 (ügyfélszolgálat) vagy +36 30 331 2892 (Podmaniczky úti vérvételi hely). A teszt pozitív eredménye arra utal, hogy a vizsgált anyag allergiás reakciót indíthat be a szervezetben. A negatív laboratóriumi eredmény nem zárja ki a szervezetben az allergiás reakció kialakulásának lehetőségét!	
Arany (arany)		
LTT: 1 féle fém vizsgálata	Z	
LTT: 2 féle fém vizsgálata	Z	Z
LTT: 3 féle fém vizsgálata	Z	Z
LTT: 4 féle fém vizsgálata	Z	Z
ADALÉKANYAG ALLERGIA VIZSGÁLATA	ANAMNESZTIKUS ADATOK	
Színezőanyagok (sárga-piros) csomag	Mikor jelentkeztek a tünetek? (dátum)	Ismert fertőző betegség?
(Kinolinsárga E104, Narancssárga FCF E110, Tartrazin E102, Amarant E123, Neokocin E124, Azorubin E122)		
Színezőanyagok (kék-fekete) csomag	Írja le, hogy milyen tüneteket tapasztalt?	
(Brillantfekete BN E151, Eritrozin E127, Patentkék V E131, Indigokármín E132)		
Tartósítószer csomag	Tünetek megjelenésének ideje a feltételezett allergénnel történő találkozás után?	
(Nátrium-benzoát E211, Nátrium-nitrit E250, Glutamát E621, Kálium-diszulfid E224, Szorbinsav E200)		
Adalékanyag csomag	PREANALITIKAI INFORMÁCIÓK	
(Ételszínezék Mix I (E104, E110, E123, E124, E122), Ételszínezék Mix II (E151, E127, E131, E132), Nátrium-benzoát E211, Nátrium-nitrit E250, Glutamát E621)	A vizsgálatot kizárólag előjegyzés alapján végezzük. Mintavételi csőtípus: L (lila dugós, EDTA-val alvadásátolt teljes vér). Mintavételre kizárólag a Podmaniczky úti telephelyünkön van lehetőség, előzetes időpont egyeztetést követően. Telefonos előjegyzés: +36 1 5 888 500 (ügyfélszolgálat) vagy +36 30 331 2892 (Podmaniczky úti vérvételi hely)	