csoportos vizsgálatkérő lap

EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK HCV SZŰRÉSÉHEZ\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BEUTALÓ FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT ADATAI** | | | | |
| **Szakrendelés neve** |  | | |  |
| **Szakrendelés címe** |  | | |
| **9 jegyű kódja** |  | | |
| **Továbbítókód** | **000NNKHCV** | | |
| **Orvos neve** |  | **Pecsétszám** |  |
| **Leletküldési e-mail cím\*\*** |  | **Telefon** |  |
| **Térítés módja** | **A vizsgálatot az NNK finanszírozza** | | | **Aláírás és körpecsét** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Minta típusa** |  |
| **Mintavétel időpontja** |  |
| **Elvégzendő vizsgálatok** | **Hepatitis C vírus /HCV/ antitest szűrés** |
| **CÍMZETT LABORATÓRIUM** | |
| **Mikrobiológiai vizsgálat esetén:** | |
| SYNLAB Budapest Diagnosztikai Központ  Mikrobiológiai Laboratóriuma  *1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.* | |

\*\* Amennyiben a leletküldést e-mailben a foglalkozás-egészségügyi szolgálat igényli, előzetesen regisztrálnia kell ezt az igényét   
a SYNLAB-nál a megfelelő dokumentumok kitöltésével és beküldésével: [www.synlab.hu/partnereink/leiras/formanyomtatvanyok](https://www.synlab.hu/partnereink/leiras/formanyomtatvanyok)

A beküldő intézmény kizárólag "foglalkozás-egészségügyi szolgálat" lehet, mely kifejezésnek feltétlenül szerepelnie kell a kérőlapon, legalább kézzel rávezetve.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor- szám** | **Név** | **TAJ** | **Születési dátum** | **Iktatószám**  *(laboratórium tölti ki)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Kelt: Dátum

Aláírás, pecsét

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor- szám** | **Név** | **TAJ** | **Születési dátum** | **Iktatószám** *(laboratórium tölti ki)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Ezen vizsgálatkérő lap bizalmasan kezelendő személyes adatokat tartalmaz, kérjük, hogy kitöltéskor erre fokozottan ügyeljen.

Kelt: Dátum

Aláírás, pecsét