MEGRENDELŐ FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI (BEM) VIZSGÁLATOKHOZ

|  |
| --- |
| **Munkahely neve, címe**\***:**   |
| **Számlázási név, cím**\***:**   |
| **Adószám**\***:**   | **Telefonszám**:   |
| **Megrendelő saját rendelési száma:** |
| **Számla küldése\*:**☐ e-mailben ☐ postai úton | **Számla küldésének (e-mail) címe\*:**  |
| **Számla kiállítása:** ☐ szerződés szerint ☐ árajánlat szerint  | **Fizetési mód:** ☐ készpénz ☐ átutalás |
| **Foglalkozás eü. orvos neve, címe\*:**  |
| **Leletek küldése\*** (*A leletküldés kizárólag a fogl. eü. orvos részére történik*)**:**☐ e-mailben ☐ postai úton | **Foglalkozás eü. orvos e-mail címe** (*kitöltése e-mailes leletküldés esetén kötelező*)**:**  |
| **E-mailes leletküldés esetén a pdf melléklet(ek) megnyitásához használandó jelszó** (*kitöltése e-mailes leletküldés esetén kötelező. Tartalmaznia kell legalább 8 karaktert, kis és nagy betűt, továbbá számot is*)**:**  |
| Megjegyzés: *A vizsgálatokat a NAH által NAH-1-1880/2020 számon akkreditált Synlab SBDK KL Foglalkozásegészségügyi Laboratóriuma és/vagy együttműködő laboratóriuma végzi. A vizsgálati eljárások külső minőségellenőrzése az akkreditált vizsgálatok esetében nemzeti és/vagy nemzetközi jártassági vizsgálatokkal igazolt.* |

 ***\*kitöltése kötelező***

A minták feliratozása a pontos azonosíthatóság érdekében:
**név, születési dátum és mintavételi dátum** feltüntetése.

Megrendelhető vizsgálatok és vizsgálati módszerek VIZELETBŐL

**Mintavételi edényzet:** vizeletgyűjtő pohár

**Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság:** +2-8 °C-on hűtve legfeljebb 1 hétig, fagyasztva 3 hétig

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.sz.  | Vegyi anyag | Biológiai expozíciós (hatás)mutató *vizeletben* | Szükséges vizelet mennyisége | Mintavételideje | Vizsgálati módszer |
| 1 | Alumínium | Alumínium | min. 30 ml | n.k. | ICP-MS |
| 2 | Anilin | Anilin | min. 20 ml | m.v. | GC-MS |
| 3 | Arzén | Arzén | min. 30 ml | m.v. | AAS vagy ICP-MS |
| 4 | Benzol | S-fenil-merkaptursav | min. 10 ml | m.v. | LC-MS/MS |
| 5 | Dimetil-formamid | N-metil-formamid | min. 20 ml | m.v. | GC-MS |
| 6 | Etil-benzol, Sztirol | Mandulasav | min. 10 ml | mhv., m.v. | HPLC vagy LC-MS/MS |
| 7 | Fenol | Fenol | min. 15 ml | m.v. | GC |
| 8 | Fluorid vegyületek | Fluorid | min. 45 ml | m.v., köv.m.e. | Potenciometria |
| 9 | Higany | Higany | min. 50 ml | n.k. | AAS |
| 10 | Kadmium | Kadmium | min. 30 ml | n.k. | AAS vagy ICP-MS |
| 11 | Króm | Króm | min. 30 ml | m.v. | AAS vagy ICP-MS |
| 12 | Kobalt | Kobalt | min. 30 ml | m.v. | AAS vagy ICP-MS |
| 13 | 4,4’-Metilén-difenil-diizocianát [MDI] | 4,4’-Diamino-difenilmetán [MDA] | min. 20 ml | m.v. | GC-MS |
| 14 | 4,4’-Metilén-bisz(2-klóranilin) [MOCA] | 4,4’-Metilén-bisz(2-klóranilin) [MOCA] | min. 20 ml | m.v. | GC-MS |
| 15 | *n*-Hexán | 2,5-Hexán-dion | min. 15 ml | m.v. | GC |
| 16 | Nikkel | Nikkel | min. 30 ml | mhv., m.v. | ICP-MS |
| 17 | Nitro-benzol | *p*-Nitro-fenol | min. 20 ml | m.v. | LC-MS/MS |
| 18 | Szelén | Szelén | min. 30 ml | n.k. | AAS vagy ICP-MS |
| 19 | Toluol | *o*-Krezol | min. 15 ml | m.v. | GC |
| 20 | Triklór-etilén | Triklór-ecetsav | min. 10 ml | mhv., m.v. | Spektrofotometria vagy GC-MS |
| 21 | Vanádium | Vanádium | min. 30 ml | n.k. | ICP-MS |
| 22 | Xilol | Metil-hippursavak | min. 10 ml | m.v. | HPLC vagy LC-MS/MS |

*A vizsgálatokat a Laboratórium a vele szerződött, érvényes akkreditációval rendelkező vizsgálólaboratóriumnak továbbíthatja.*

*Minden vizeletből kiinduló vizsgálat esetén az eredmények értékeléséhez el kell végeznünk a kreatinin meghatározását. „BEM vizsgálat céljára a <4 vagy ˃30 mmol/l (<0,4 vagy ˃3 g/l) kreatinin koncentrációjú vizelet nem alkalmas. Ilyen esetekben a vizsgálatot új mintából meg kell ismételni.” (5/2020. (II. 6.) ITM rendelet)*

Megrendelhető ILLÉKONY KOMPONENS vizsgálatok és vizsgálati módszerek VIZELETBŐL

**KÉRJÜK, MEGRENDELÉS ÉS MINTAVÉTEL ELŐTT KONZULTÁLJON A LABORATÓRIUMMAL, VAGY A KIRENDELTSÉGEKKEL!**

**Mintavételi edényzet:**

A LABORATÓRIUM ÁLTAL BIZTOSÍTOTT üveg edényzet (stabilizátorral adalékolva) és vizeletgyűjtő pohár.

**Mintavétel módja:**

1 db vizeletes poharat használjunk a mintavételhez, melyet legalább a feléig (minimum 50 mL) meg kell tölteni vizelettel. Az így levett vizelettel a lehető leghamarabb teljesen (csordultig) megtöltünk **2 db** üveg edényt. A kupakokkal történő lezárás után legfeljebb minimális levegőbuborék maradhat az üveg edényekben. Fontos, hogy a vizeletes pohárban is maradjon legalább 10-20 mL vizelet a kreatinin (és egyéb) vizsgálatok elvégzéséhez. **Kérjük a vizeletes poharat és mindkét üvegedényt is beküldeni a laboratóriumba!**

**Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság:**

**+2-8 °C-on hűtve** **legfeljebb 1 napig**! A mintákat a levételt követően a lehető leghamarabb, de legfeljebb 1 napon belül a Synlab-nak át kell adni. **Figyelmeztetés**: **fagyasztva a minták NEM tárolhatóak, az edényzet elrepedhet!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.sz. | Vegyi anyag | Biológiai expozíciós (hatás)mutató *vizeletben* | Szükséges vizelet mennyisége | Mintavételideje | Vizsgálati módszer |
| 23 | Aceton\*, Izopropil-alkohol(2-Propanol)\* | Aceton\* | összesen min. 50 ml | m.v. | HS-GC-MS\* |
| 24 | Diklórmetán\* | Diklórmetán\* | m.v. |
| 25 | Metanol\* | Metanol\* | m.v. |
| 26 | Metil-etil-keton\* | Metil-etil-keton\* | m.v. |
| 27 | Metil-izobutil-keton\* | Metil-izobutil-keton\* | m.v. |
| 28 | *n*-Butil-alkohol\* | *n*-Butil-alkohol\* | köv. m.e. |
| 29 | Tetrahidrofurán\* | Tetrahidrofurán\* | m.v. |

*A vizsgálatokat a Laboratórium a vele szerződött, érvényes akkreditációval rendelkező vizsgálólaboratóriumnak továbbíthatja.*

*Minden vizeletből kiinduló vizsgálat esetén az eredmények értékeléséhez el kell végeznünk a kreatinin meghatározását. „BEM vizsgálat céljára a <4 vagy ˃30 mmol/l (<0,4 vagy ˃3 g/l) kreatinin koncentrációjú vizelet nem alkalmas. Ilyen esetekben a vizsgálatot új mintából meg kell ismételni.” (5/2020. (II. 6.) ITM rendelet)*

*A \*-gal jelölt vizsgálatokat a Laboratórium tevékenységi területén kívüli komponensek vizsgálatára szerződött együttműködő vizsgálólaboratórium akkreditáltan végzi.*

Megrendelhető vizsgálatok és vizsgálati módszerek VÉRBŐL

**Mintavételi edényzet:** K-EDTA vérvételi cső (lila kupakos)

**Minta tárolása és szállítása / eltarthatóság:** +2-8 °C-on hűtve legfeljebb 1 hétig

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.sz. | Vegyi anyag | Biológiai expozíciós (hatás)mutató *vérben* | Szükséges vér mennyisége | Mintavétel ideje | Vizsgálatimódszer |
| 30 | Kadmium | Kadmium | kb. 3 ml vénás vér | n.k. | AAS |
| 31 | Ólom (szervetlen) | Cink-protoporfirin ZP (ólom előszűrés) | kb. 3 ml vénás vér | három hónapnál hosszabb expozíció esetén alkalmazható | Fluorometria |
| 32 | Ólom (szervetlen) | Vérólom | kb. 3 ml vénás vér | n.k. | AAS |
| 33 | Szerves foszforsav-észter tartalmú peszticidek | Teljes vér acetil-kolineszteráz aktivitás | kb. 3 ml vénás vér | n.k. | Spektrofotometria |

*Cink-protoporfirin (ólom előszűrés) vizsgálat esetén, ha a mért érték: férfiak és 45 évnél idősebb nők esetében 100 mikromol/mol haem feletti, valamint 45 évnél fiatalabb nők esetében 80 mikromol/mol haem feletti, akkor a vérólom koncentráció meghatározását elvégezzük.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megjegyzések:** | m.v. | műszak végén | mhv. | munkahét végén |
|  | n.k. | nem kritikus | köv.m.e. | következő műszak előtt |

Megrendelt vizsgálatok

| **Munkahely neve, címe:**  |
| --- |
| **S.sz.** | **Expozíciónak kitett dolgozó azonosító adatai** | **Foglalkozás** | **Biológiai expozíciós mutató** |  **Megjegyzés** | **Minta- azonosító**(laboratórium tölti ki) |
| **Név** | **születési év, hó, nap** |
| 1 |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |   |   |  |
| 9 |   |   |   |   |   |  |
| 10 |   |   |   |   |   |  |
| 11 |   |   |   |   |   |  |
| 12 |   |   |   |   |   |  |
| 13 |   |   |   |   |   |  |
| 14 |   |   |   |   |   |  |
| 15 |   |   |   |   |   |  |
| 16 |   |   |   |   |   |  |
| 17 |   |   |   |   |   |  |
| 18 |   |   |   |   |   |  |
| 19 |   |   |   |   |   |  |
| 20 |   |   |   |   |   |  |
| 21 |   |   |   |   |   |  |
| 22 |   |   |   |   |   |  |
| 23 |   |   |   |   |   |  |
| 24 |   |   |   |   |   |  |
| 25 |   |   |   |   |   |  |
| 26 |   |   |   |   |   |  |
| 27 |   |   |   |   |   |  |
| 28 |   |   |   |   |   |  |
| 29 |   |   |   |   |   |  |
| 30 |   |   |   |   |   |  |

Megrendelt vizsgálatok

| **Munkahely neve, címe:**  |
| --- |
| **S.sz.** | **Expozíciónak kitett dolgozó azonosító adatai** | **Foglalkozás** | **Biológiai expozíciós mutató** |  **Megjegyzés** | **Minta- azonosító**(laboratórium tölti ki) |
| **Név** | **születési év, hó, nap** |
| 31 |   |   |   |   |   |  |
| 32 |   |   |   |   |   |  |
| 33 |   |   |   |   |   |  |
| 34 |   |   |   |   |   |  |
| 35 |   |   |   |   |   |  |
| 36 |   |   |   |   |   |  |
| 37 |   |   |   |   |   |  |
| 38 |   |   |   |   |   |  |
| 39 |   |   |   |   |   |  |
| 40 |   |   |   |   |   |  |

**Mintavétel dátuma:** Dátum ……..…………………………………….

 Megrendelő aláírása és bélyegzője

**Átvétel helye\*:**

**Számlázási azonosító\*:** ……..…………………………………….

 Fogl. eü. orvos aláírása és bélyegzője

**A minta átvételének dátuma\*:** Dátum

……..…………………………………….

 A mintát átvevő aláírása

**A minta átvétele a vizsgáló laboratóriumban:** Dátum

……..…………………………………….

**Minta állapota:** ☐ +2-8 °C-on hűtött ☐ Fagyasztott Vizsgálólaboratóriumi átvevő

\**Synlab mintátvételi hely tölti ki*

|  |
| --- |
| Mintaátvételi helyek |
| **Békéscsaba** | Gyulai út 18. | Tel: 30/815-2254; 30/477-3494 | aniko.mari@synlab.com zsolt.onodi@synlab.com |
| **Budapest****(Csepel, Szabadkikötő)** | Weiss Manfréd út 5-7. | Tel: 1/382-0276; 30/600-478830/815-2230 | tamas.csay@synlab.commiklos.surguta@synlab.com  |
| **Eger** | Klapka Gy. u. 2. | Tel: 30/815-2258 | gabriella.lipter@synlab.com |
| **Kaposvár** | Fodor J. tér 1. | Tel: 82/528-423;30/815-2247 | edit.szarka@synlab.comhenrietta.gartner@synlab.com |
| **Kecskemét** | Csokonai u. 2/A, fszt. 2. | Tel: 30/860-8582 | anna.berecz@synlab.com |
| **Nyíregyháza** | Árok u. 41. | Tel: 30/815-2243 | laszlo.komari@synlab.com |
| **Tatabánya** | Dózsakert u. 51. | Tel: 30/815-2234 | kitti.simon@synlab.com |
| **Zalaegerszeg** | Göcseji u. 5-7. | Tel: 30/815-2223 | hajnalka.nagy@synlab.com |