

## Vizsgálatkérő lap sejtés immunológiai vizsgálatokhoz

### Páciens személyes adatai (\* jelöltek kitöltése kötelező):

Beteg neve\*: \_\_\_\_\_

Születés dátuma\*: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Beteg lakcíme, irányítószámmal\*: \_\_\_\_\_

e-mail cím (olvashatóan!)\*: \_\_\_\_\_

Telefonszám\*: \_\_\_\_\_

Beküldő orvos: \_\_\_\_\_

Orvos munkahelye: \_\_\_\_\_

Iránydiagnózis/BNO.: \_\_\_\_\_

A vérvétel a \_\_napos ciklus\_\_napján történt (NK-sejtés vizsgálatok esetén kitöltendő\*)

Laborsorszám:

Vérvétel dátuma  
és ideje:

Vérvétel:

Igen

Nem

### Sejtés immunológiai vizsgálatok (előre egyeztetett időpontban)

Vállalási  
idő

<input type="checkbox"/>	<b>Teljes alloimmun kivizsgálás</b> (Kevert Limfocita kultúra (MLC) és blokkoló (MLCBI) vizsgálat, T <sub>H</sub> 1 – T <sub>H</sub> 2 citokinek arányának mérése, Természetes ölüsejt (NK-sejt) arány, abszolút mennyiség és NK-sejt szubpopuláció meghatározás, NK-sejt funkcionális vizsgálat, teljes vérvékép) <b>Ciklusfüggő vizsgálat!</b> <b>A mellékelt I-es adatlap kitöltése és az iránydiagnózis megjelölése nélkül nem értékelhető a lelet, kérjük a kitöltött adatlapot mellékeljék a beutalóhoz vagy e-mailben küldjék el az <a href="mailto:alloimmun@g1labor.hu">alloimmun@g1labor.hu</a> címre a vérvételt követő 3. hétig.</b> <b>Férfi adatai (név, születési dátum, TAJ szám):</b>	<b>Nő:</b> 4x heparin 1x vérvékép 1x natív  <b>Férfi:</b> 3x heparin	6 hét
<input type="checkbox"/>	<b>Teljes természetes ölüsejt (NK-sejt) panel</b> (Természetes ölüsejt (NK-sejt) és szubpopulációinak aránya, abszolút mennyiség és NK-sejt szubpopuláció meghatározás, NK-sejt funkcionális vizsgálat, teljes vérvékép) <b>Ciklusfüggő vizsgálat!</b>	3x heparin 1x vérvékép	6 munkanap
<input type="checkbox"/>	<b>Celluláris immunstátusz vizsgálat</b> (Össz. T-sejt, T-helper (CD4 <sup>+</sup> T-sejtek), és Citotoxikus T-sejtek (CD8 <sup>+</sup> T-sejtek) aránya, abszolút mennyisége, és hányadosa, NK-sejtek szubpopulációinak aránya és abszolút mennyisége, (CD56 <sup>bright</sup> CD16 <sup>-</sup> populáció), B-sejtek aránya és abszolút mennyisége, Teljes vérvékép)	1x vérvékép	3 munkanap
<input type="checkbox"/>	<b>Celluláris immunstátusz és NK-sejt panel</b> (Össz. T-sejt, T-helper és Citotoxikus T-sejtek aránya, abszolút mennyisége, és hányadosa, NK-sejtek szubpopulációinak, valamint B-sejtek aránya és abszolút mennyisége, NK-sejt funkcionális vizsgálat Teljes vérvékép) <b>Ciklusfüggő vizsgálat!</b>	3x heparin 1x vérvékép	6 munkanap
<input type="checkbox"/>	<b>T-sejt panel</b> (T-helper (CD4 <sup>+</sup> ) és T-citotoxikus (CD8 <sup>+</sup> ) sejtek arányának és abszolút mennyiségének meghatározása. Teljes vérvékép)	1x vérvékép	1 munkanap
<input type="checkbox"/>	<b>B-sejt panel</b> (CD19 <sup>+</sup> B-sejtek arányának és abszolút mennyiségének meghatározása. Teljes vérvékép)	1x vérvékép	1 munkanap
<input type="checkbox"/>	<b>Th1 – Th2 citokin dominancia vizsgálat</b> (IL-2:IL4, IL-2:IL-10, IFN $\gamma$ :IL-4, IFN $\gamma$ :IL-10 arány CD4 <sup>+</sup> T-sejtek intracelluláris jelölésével)	3x heparin	3 munkanap

Kérjük fordítsa meg a lapot. Betegtájékoztató és az aláírási mezők a túloldalon találhatóak. Aláírás hiányában a labor nem tudja befogadni a mintát.

## Tájékoztató

Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy

- egészségügyi és személyes adataimat önkéntesen adtam meg MikroMikoMed Kft-nek, mint egészségügyi szolgáltatónak. Az adataim szolgáltató általi kezeléséhez hozzájárulok;
- tájékoztatást kaptam arról, hogy jogosult vagyok a szolgáltatótól bármikor tájékoztatást kérni a vizsgálattal összefüggő adatkezelésről, valamint arról, hogy a mintavevő személy, valamint az adatkezelő köteles a tudomására jutott orvosi titkot megtartani;
- TAJ azonosító feltüntetése esetén a lelet automatikusan feltöltésre kerül az EESZT rendszerbe törvényi kötelezettségünknek megfelelően
- A leletet alapértelmezetten a megadott e-mail címre egy titkosított (PDF formátumú) fájlban küldjük el a páciens számára. A titkosítást feloldó kód a páciens TAJ azonosítója. Ha nem adott meg TAJ számot, akkor a leletet titkosítás nélkül küldjük. Ettől eltérő igény esetén jelölje meg az alábbi lehetőségeket:
  - NEM kérem a lelet titkosítását (a TAJ szám megadása esetén sem)
  - TAJ számtól eltérő titkosító kódot szeretnék megadni: \_\_\_\_\_ (maximum 10 karakter)

Kijelentem, hogy az Adatkezelő adatkezelésével kapcsolatos tájékoztatást megértettem, a Laboratórium adatkezelési tájékoztatóját megismertem és elfogadom, és mindezek alapján önkéntesen, a megfelelő tájékoztatás birtokában tettem meg az adatkezeléssel kapcsolatos jelen nyilatkozatom.

Tájékoztatót kaptam arról, hogy önkéntes hozzájárulásom szükséges ahhoz, hogy az adatkezelő személyes adataimat betegellátásba tartozó orvosi vizsgálatok elvégzése céljából kezelje. Hozzájárulás hiányában ezen vizsgálatokat a Társaság nem tudja elvégezni. Ehhez az adatkezeléshez

HOZZÁJÁRULOK

/

NEM JÁRULOK HOZZÁ

(megfelelő aláhúzendó)

(hozzájárulás hiányában nem tudunk ellátást biztosítani)

Tájékoztatót kaptam arról, hogy önkéntes hozzájárulásom szükséges ahhoz, hogy az Adatkezelő személyes adataimat egészségügyi hírek, új szolgáltatások és akciókat tartalmazó elektronikus hírlevelek küldése céljából kezelje. Hozzájárulás hiányában ön nem értesül az Adatkezelő által küldött egészségügyi hírekről, új szolgáltatásokról és akciókról. Ehhez az adatkezeléshez

HOZZÁJÁRULOK

/

NEM JÁRULOK HOZZÁ

(megfelelő aláhúzendó)

Kelt: Budapest, 2024. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
páciens aláírása