

Vizsgálatkérő lap koronavírus vizsgálatához

(WHO: COVID-19, CDC: 2019-nCoV)

Mintavétel ideje (év, hó, nap, **óra, perc**)::.....:.....

Laborsorszám:

Laborba érkezés ideje:

Személyes adatok (* jelöltek kitöltése kötelező):

Név*: _____

Születési hely: _____, dátum (év, hó, nap)*:

TAJ: _____ Állampolgárság: _____

Lakcím*: _____

Útlevel szám: _____ Telefonszám*: _____

e-mail cím (**olvashatóan!**)*: _____

Kért vizsgálatok (megfelelőt kérjük X-szel jelölje meg):

Gyorsteszt	SARS-CoV2 Antigén gyorseszteszt		
Szerológia	Aktuális fertőzöttség szerológiai vizsgálata	N-IgG (Roche) S-IgM (VIDAS)	
	Fertőzés utáni védettség igazolása Fertőzés(ek) időpontja:	N-IgG (Roche)	
	Oltás sikerességének vizsgálata 1. oltás (típus/dátum): 2. oltás (típus/dátum): 3. oltás (típus/dátum): Fertőzésen is átesett: igen/nem	S-IgG (Roche)	
	Kínába utazók (nem vakcináltak vagy Sinopharm, Kexing)	S-IgM (VIDAS)	
	Kínába utazók (Pfizer, Moderna, Janssen, AstraZeneca, Sputnik V, stb.)	S-IgM (VIDAS) N-IgM (ELISA)	
PCR	SARS-CoV2 PCR 24 órán belüli eredménykiadás		
	SARS-CoV2 PCR 12 órán belüli eredménykiadás		
	SARS-CoV2 PCR 3 órán belüli eredménykiadás (csak előre egyeztetett módon lehetséges)		
	Légúti panel PCR (SARS-CoV2, Influenza-A, Influenza-B, RSV) 24 órán belüli eredménykiadás		
Klin.kémia	Post-covid csomag		

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

Milyen célból kéri a vizsgálatot (megfelelőt kérjük X-el jelölje meg):

Munkahely kéri Iskola kéri Egyéb

30 napon belül külföldön járt. Ország: _____ Hazaérkezés dátuma: _____

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;
- tudomásul veszem, hogy az eredményt – a Tisztifőorvos által kiadott utasításnak megfelelően – a laboratórium feltölti az OSZIR rendszerbe a Nemzeti Népegészségügyi Központ (NKK) részére;
- 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)

Kelt: Budapest, 2021. _____ hó ____ nap.

18 év alatti mintaadó
gondviselőjének neve

Páciens aláírása