COVID PCR VIZSGÁLATKÉRŐ

KÜLSŐ BEKÜLDŐK RÉSZÉRE

A Nemzeti Népegészségügyi Központ beutalási rendje alapján kérjük, hogy **a már követett beteg esetében a mintákat továbbra is abba a kijelölt laboratóriumba küldjék, ahová eddig is küldték!**

Minta beérkezés időpontja:……………év……………hónap……..nap ………óra………..perc

Minta sorszáma:………………………………..

*A laboratórium tölti ki!*

**Vizsgálatot kérő intézmény**

Neve:………………………………………………………

Címe...………………………………………………………

Telefonszáma:……………………………………………………….

Szervezeti egység 9 jegyű azonosító kódja: ……………….

Betegforgalmi napló sorszám/törzsszám: ………………….

Térítési kategória:

………………………………….**Beteg adatai**

Beteg neve :…………………………………………………

TAJ száma:………………………………………………….

Születési ideje:……………év……………..hónap……..nap

Neme: férfi nő

Lakcíme:……………………………………………………

Iránydiagnózis:……………………………………………

BNO kód:………………

**Vizsgálatot kérő orvos**

Neve:……………………………………………………

Pecsétszáma:……………………………………………

Telefonszáma:…………………………………………..

A minta vételének időpontja: ……………év…………hónap…….. nap………óra

**Kérjük, jelölje a négyzetben és csak 1-et válasszon!**

**Vizsgálatkérés:**

COVID PCR 1. vizsgálat

COVID PCR ismétlő vizsgálat (leghamarabb 48 órával a megelőző vizsgálat után)\*

COVID PCR kórházból elbocsátás céljából (leghamarabb 24 órával a megelőző vizsgálat után)\***Kérjük, jelölje a négyzetben és csak 1-et válasszon!**

**Vizsgálatkérés oka:**

járványügyi

diagnosztikus

\* Eljárásrend a 2020. évben azonosított új koronavírussal kapcsolatban - 2020.04.01. NNK

**Vizsgálatra küldött minta**

 **nasopharyngealis naso- és oropharyngealis tracheaváladék bronchoalveolaris lavage**

1. **Elsődleges járványügyi kategória**

**Kérjük, jelölje a négyzetben, és csak 1 kategóriát válasszon!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tünetes:** a SARS-CoV-2 fertőzésre jellemző tünetekkel rendelkező beteg, függetlenül attól, hogyan lett beteg, kontaktusba kerülte-e igazoltan SARS-CoV-2 fertőzöttel |
|  | **Kontakt személy:** tünetmentes személy, aki a Nemzeti Népegészségügyi Központ definíciója alapján gyanús vagy igazoltan SARS-CoV-2 fertőzöttel került kontaktusba |
|  | **Szűrés:** tünetmentes személy, nem került kontaktusba gyanús vagy igazoltan SARS-CoV-2 fertőzöttel |

1. **Másodlagos járványügyi kategória**

**Kérjük, jelölje a négyzetben, és csak 1 kategóriát válasszon!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ambuláns beteg:** szakrendelésre érkezett járóbeteg, nem kerül fekvőbetegként felvételre |
|  | **Új beteg:** kórházban tartózkodás első 2 napjáig |
|  | **Kórházi beteg:** fekvőbeteg, aki már több mint 2 napja tartózkodik a kórházban |
|  | **Egészségügyi dolgozó** |
|  | **Egészségügyi dolgozó hozzátartozója** |
|  | **Egyéb, mégpedig:**  |