

ÉRKEZETT

2020 OKT 08.

VÁLLALKOZÁSI SZERZŐDÉS

2020/1008/1/FL
SLH KIR 2579 2020

2020 OKT 02.

Amely létrejött egyrészről a

GÉNLABOR Kft.

székhely: 1015 Budapest, Ostrom u. 16. fszt./1.

telephely: 1147 Budapest, Csömöri út 18.

adószám: 14492956-2-41

cégjegyzékszám: 01-09-906271

képviseli: dr. Babai László ügyvezető önállóan, mint megrendelő

(a továbbiakban: „**Megrendelő**”),

másrészről a

SYNLAB Hungary Kft.

székhely: 1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.

adószám: 14872925-2-43

cégjegyzékszám: 01-09-923956

bankszámlaszám: 12001008-00141035-00100007

képviseli: Lévai Richárd ügyvezető önállóan, mint vállalkozó

(a továbbiakban: „**Vállalkozó**”),

együttesen „**Felek**” között az alábbi helyen és feltételek szerint:

I. A szerződés tárgya

1. A Megrendelő a jelen szerződés alapján megrendeli, a Vállalkozó elvállalja a Megrendelő igényei szerint laboratóriumi vizsgálatok elvégzését és ehhez kapcsolódó szolgáltatások nyújtását a jelen szerződésben rögzített feltételekkel.
A rendelhető laboratóriumi vizsgálatok körét, leletek elkészítésének határidejét, valamint a vizsgálatok díját jelen szerződés elválaszthatatlan részét képező 1. sz. melléklet tartalmazza.
A Megrendelő beküldőkódjait, azok megnevezését, elektronikus leletigénylés esetén a kódokhoz tartozó elektronikus címeket, a jelen szerződés elválaszthatatlan részét képező 2. sz. melléklet tartalmazza.
2. A mintavételezés, a vizsgálatok elvégzésének helyszíne, a leletek formája, eljuttatásának módja és ideje a következő.

A Vállalkozó kötelezettséget vállal arra, hogy:

- Kérésre vizsgálatkérő lap mintát biztosít a Megrendelő részére.
- Az aktuális vizsgálatkérő lap minta jelen szerződés 3. számú mellékletét képezi, melyen az egyedi kódok már előre láthatóak.
- Biztosítja a betegek vizsgálati mintáinak laboratóriumi vizsgálatához szükséges mintavételi eszközöket. Az ehhez szükséges mintavételi eszköz igénylő dokumentumot a 4. számú melléklet tartalmazza. A kiadott mintavetőkről Vállalkozó jogosult tételes nyilvántartást vezetni, és amennyiben 10%-ot meghaladó eltérést tapasztal a kiadott és visszaküldött mintavételi eszközök mennyisége között, jogosult az eltérés okára Megrendelőnél rákérdezni, és ezt követően listaáron kiszámlázni.
- Vállalkozó igény szerint preanalitikai útmutatást biztosít a helyes mintavételhez, a használandó mintavételi eszközökhöz, a minták helyes szállításához és tárolásához.
- A vizsgálatokat a vonatkozó jogszabályok, szakmai szabályok és standardok betartásával végzi el, a betegadatokat és a vizsgálati eredményeket a vonatkozó jogszabályok szerint kezeli.

- A leleteket elektronikus formában elkészíti és e-mail útján továbbítja Megrendelő számára a 2. számú mellékletben megadott adatok alapján.
- Az értékelhetetlen mintákról Megrendelőt tájékoztatja.
- A minták laboratóriumba történő szállításáról Vállalkozó térítésmentesen gondoskodik, amennyiben Megrendelő szállítási igényét, a szállítást megelőző munkanapon 14 óráig jelezi a +36 30 947 4899-es telefonszámon. Az átvételi határidő elmulasztása esetén Vállalkozó a laboratóriumi vizsgálatok elvégzését visszautasíthatja, és az ebből eredő kár a Megrendelőt terheli. A késedelemről, a minták átvételének megghiúsulásáról Vállalkozó jegyzőkönyvet vesz fel.
- Vállalkozó nem vállal felelősséget arra az esetre, amikor bármiféle technikai akadályoztatás miatt (pl. áramkimaradás, online kapcsolat hiánya, stb.) a vizsgálatokat ésszerű határidőn belül nem tudja elvégezni. Vállalkozó e körben köteles a nem várt eseményről Megrendelőt haladéktalanul tájékoztatni, valamint az akadály elhárulását követően a megrendelt vizsgálatokat mielőbb elvégezni.
- Kritikus eredmények keletkezése esetén (5. számú mellékletben szabályozottak szerint) értesíti a partnert erre a célra írásban kijelölt kapcsolattartóját.
- a személyes adatokat, valamint a vizsgálati eredményeket a vonatkozó és alkalmazandó jogszabályok: az Általános adatvédelmi rendelet (2016/679/EU -General Data Protection Regulation – GDPR) valamint a mindenkor hatályos magyarországi adatvédelmi jogszabályok: az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (együtt “Személyes adatok védelmére vonatkozó jogszabályok”), szerint, a jelen szerződés teljesítéséhez szükséges kockázat arányos mértékben kezelni. Az Adatkezelési tájékoztató a Vállalkozó www.synlab.hu honlapján található.

A Megrendelő kötelezettséget vállal arra, hogy:

- A Vállalkozó rendelkezésére bocsátja a beküldő kódjait, valamint felelősséget vállal azok valódiságáért és hatályosságáért. (2. sz. melléklet). Amennyiben Megrendelő nem rendelkezik NEAK-finanszírozási kóddal, a Vállalkozó jogosult a kódképzésre. Megrendelő vállalja, hogy beküldő kódjának/kódjainak változása esetén Vállalkozót haladéktalanul értesíti.
- Megrendelő minden esetben a szerződésmellékletként biztosított egyedi kódokat tartalmazó vizsgálatkérőlapot használja. Minden, a Vállalkozóhoz továbbküldött vizsgálatkérő lapon köteles **pecsétjét és feltüntetni, ezzel igazolva a vizsgálatkérés tényét és helyét.**
- Gondoskodik a szabályos mintavételről, átadásig biztosítja a minták előírás szerinti tárolását. Az előírás szerinti tárolás szabályainak megszegéséből és emiatt a vizsgálat megismétléséből eredő kár és költségek a Megrendelőt terhelik.
- Vizsgálati igényét a laboratóriumi vizsgálatkérő lapok teljes körű kitöltésével és aláírásával adja meg, gondoskodik a mintavételi csöveken (egyéb edényeken) a mintaazonosításához szükséges adatok pontos feltüntetéséről. Megrendelő a vizsgálatkérő lapon köteles feltüntetni a minták, valamint a vizsgálatokat kezdeményező részleg/személy pontos és egyértelmű azonosítását lehetővé tevő adatokat.
- Megrendelő tudomásul veszi, hogy vizsgálatkérő lap hibás vagy hiányos kitöltéséből eredő kár a Megrendelőt terheli.
- Vállalkozó www.synlab.hu honlapján rögzített mindenkori lakossági vizsgálati árai alatt nem értékesít páciensei részére a Vállalkozó által végzett vizsgálatokat.
- Kompetens kapcsolattartó elérhetőségét folyamatosan biztosítja a Megrendelő számára munkaidőn kívül is a kritikus mérési eredmények közlése céljából, valamint a minta feldolgozásakor felmerülő szakmai kérdések egyeztetése érdekében. Megrendelő kötelessége, hogy az elérhetőségében esetlegesen beálló változásról Vállalkozót írásban tájékoztassa, valamint reagáljon az eseti megkeresésre (kritikus mérési eredmény közlésére). Nem megfelelő, elérhetetlen kontakt megadásából eredő kárért Megrendelő felel.

3. A Vállalkozás teljesítésének helye:

SYNLAB Hungary Kft. és SYNLAB Hungary Kft. Centrum-Lab divízió mindenkori fióktelepei és telephelyei

Vállalkozó jogosult egyes vizsgálatok végzésére közreműködőt bevonni, melynek tevékenységéért Vállalkozó a felelős.

4. Kapcsolattartó személyek:

Megrendelő részéről:

Teljes jogkörrel rendelkező képviselő:

dr. Babai László

tel.: +36 30 965 1129

e-mail: babai.laszlo@primamedica.hu

Operatív kérdésekben, illetve sürgős, kritikus eredmények munkaidőn túli értesítésére kijelölt személy:

Farkasné Erőss Orsolya

tel.: +36 30 434 1744

e-mail: farkas.orsolya@primamedica.hu

Vállalkozó részéről:

Általános, szerződéssel kapcsolatos kérdésekben:

Fogarasi András kiemelt ügyfélkapcsolati vezető

tel.: +36 20 986 1938

e-mail: andras.fogarasi@synlab.com

Szakmai kérdésekben:

Máthé Andrea szakmai oktatási referens

tel.: +36 30 453 1562

e-mail: andrea.mathe@synlab.com

II. Elszámolás menete, Vállalkozói díj

1. Laboratóriumi vizsgálatok finanszírozása:

Vállalkozó a jelen szerződés 1. számú mellékletében meghatározott vállalkozói díjért végzi el Megrendelő részére a beküldött laboratóriumi vizsgálatokat és számlázza azokat Megrendelő felé.

Kedvezmény biztosítása

Az 1. számú mellékletben meghatározott vállalkozási díjból Vállalkozó havi 20% kedvezményt biztosít Megrendelő részére, kivételt képeznek ez alól a molekuláris allergia, táplálék intolerancia, gyógyszer allergia, FABER allergia és flow cytometriás vizsgálatok, valamint, az ALEX allergiavizsgálat és kiértékelése, az egyedileg kérhető allergének, ProPSA, réz vizsgálat és a nemzetközi SYNLAB hálózat vizsgálatai. Vállalkozó a kedvezményt csak abban az esetben biztosítja, ha Megrendelőnek nincs lejárt tartozása.

Az e módon rögzített árak a Vállalkozó által évente felülvizsgálatra kerülnek és a Vállalkozó naptári évenként egyszer, a KSH által a tárgyévet megelőző 12 hónapra közzétett hivatalos infláció mértékével automatikusan megemelheti.

2. A II./1. pont szerinti, 1. számú mellékletben feltüntetett vállalkozói díjon felül - addig az ideig, amíg a díj hatályban van - a Vállalkozó további díjazásra és költségtérítésre nem tart igényt.
3. A Vállalkozó jogosult a díjait és a költségtérítést a Vállalkozó díjszabására hatással lévő jogszabályváltozásokra és egyéb körülményekre tekintettel az infláció mértékén felül is megemelni. Ebben az esetben a Vállalkozó a tervezett díjait és a költségtérítést tartalmazó módosított 1. számú mellékletet az új díjak és költségek bevezetését megelőző legalább 30 nappal korábban köteles megküldeni (telefaxon, e-mail útján, vagy postai küldeményként figyelembe véve jelen szerződés VI.7. pontjában írtakat) a Megrendelő részére (Vállalkozói értesítés).

Amennyiben a Megrendelő az új díjak és költségtérítés bevezetésével nem ért egyet, és a Felek között nem jön létre megegyezés az 1. számú mellékletben megjelölt mértéket meghaladó díjak és költségek vonatkozásában, akkor Megrendelő jogosult jelen szerződést rendes felmondással a jelen szerződés IV.2 pontjában szabályozottak szerint felmondani.

Vállalkozó az elvégzett vizsgálatokról elszámolást készít és havonta a mindenkor hatályos jogszabályok szerint előírt határidővel számlát állít ki. Megrendelő a Vállalkozó által kiállított számlát, annak kiállításától számított 30 napon belül köteles banki átutalással megfizetni.

Fizetési késedelem esetén Vállalkozót a Ptk. szerinti késedelmi kamat illeti meg, valamint ha a Megrendelő a számlák kifizetésével 15 napot meghaladó késedelembe esik, Vállalkozó az általa nyújtott szolgáltatást előzetes írásbeli értesítés alapján jogosult szüneteltetni a tartozás kiegyenlítéséig vagy választása szerint azonnali hatállyal felmondani jelen szerződést.

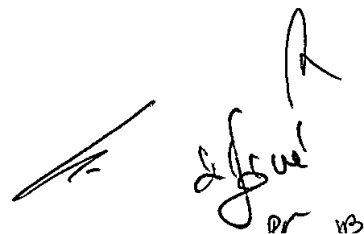
A számla kiállítása a mindenkor hatályos adó- és számviteli előírások szerint történik.

III. Szavatosság

1. Vállalkozó kijelenti, hogy a vállalt tevékenység folytatására
 - a) jogosultsága van és rendelkezik a jogszabályokban előírt hatósági engedélyekkel;
 - b) szakmai felelősségbiztosítással rendelkezik;
 - c) tanúsított, MSZ EN ISO 9001:2015 szabványnak megfelelő minőségirányítási rendszert működtet.

IV. A szerződés megszűnésének esetei

1. A határozatlan időtartamra kötött szerződés megszűnik:
 - a) rendes felmondással,
 - b) közös megegyezéssel,
 - c) rendkívüli felmondással.
2. A határozatlan időre kötött szerződést Felek 30 napos felmondási határidővel, a másik félhez (Megrendelő vagy a Vállalkozó) intézett egyoldalú írásbeli nyilatkozattal mondhatják fel (rendes felmondás).
3. A Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződést írásba foglalt közös megegyezéssel megszüntethetik.



4. Felek megállapodnak abban, hogy jelen szerződést bármelyik Fél (Megrendelő vagy a Vállalkozó) által rendkívüli felmondással, azonnali hatállyal megszüntethető a másik Fél (Megrendelő vagy a Vállalkozó) súlyos szerződésszegése esetén.

Súlyos szerződésszegésnek minősül különösen, ha a Megrendelő a vállalkozói díj kiegyenlítésével 15 napot meghaladó késedelembe esik, vagy a Vállalkozó az általa vállalt feladatok elvégzését a Megrendelő felszólítását követően ismételten felróhatóan elmulasztja.

5. Felek megállapodnak abban, hogy a rendes felmondás és a rendkívüli felmondás akkor tekintendő a másik Féllel (Megrendelő vagy Vállalkozó) közöltnek, amikor azt a másik Fél (Megrendelő vagy Vállalkozó) telefaxon, e-mail útján vagy postai küldeményként (tértivevényes levélként) megkapta. A felmondás kezdete a közlést tartalmazó nyilatkozat kézhezvételét követő nap. Amennyiben valamely fél a neki szabályszerűen megcímezett tértivevényes ajánlott levél átvételét megtagadja vagy az „nem kereste” jelzéssel érkezik vissza a feladóhoz és/vagy a címzett a személyes átvételt megtagadja, a küldemény postai úton történt megküldése esetén a feladástól számított 5. (ötödik) napon, egyéb esetben az átvétel megtagadásának napján kézbesítettnek tekintendő.

V. Vis maior

1. Amennyiben a teljesítés olyan elháríthatatlan okból (vis maior) vált lehetetlenné, amelyért egyik fél sem felelős és ezért a Vállalkozó a szolgáltatást nem vagy nem az előre meghatározott módon tudja biztosítani, Vállalkozó mentesül a felelősség alól. Vis maiornak minősül különösen a háború vagy polgárháború, katonai vagy politikai blokád, kereskedelmi embargó, állami intézkedésen alapuló import vagy egyéb beszerzési korlátozás, sztrájk, súlyos baleset, természeti katasztrófa (pl. tűz, árvíz, földrengés, hóakadály vagy jelentős mértékű jegesedés), továbbá minden olyan esemény vagy jelenség, amelyre a Szerződő Feleknek saját hatáskörükben semminemű ráhatásuk nincsen, a Szerződő Felek által előre nem látható és elkerülhetetlen és nem a Szerződő Felek hibájának vagy gondatlanságának következménye.

VI. Egyéb rendelkezések

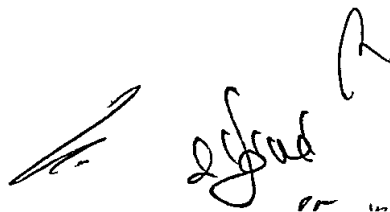
1. Üzleti titoktartási kötelezettség: Mind a Megrendelő, mind a Vállalkozó köteles a jelen szerződésben foglalt tevékenysége során tudomására jutott személyekkel kapcsolatos és üzleti információkat bizalmasan, illetve üzleti titokként kezelni. Ezen információkat harmadik személynek csak a másik Fél (Megrendelő vagy a Vállalkozó) írásbeli hozzájárulásával adhatják ki.

Üzleti titok a gazdasági tevékenységhez kapcsolódó minden nem közismert vagy az érintett gazdasági tevékenységet végző személyek számára nem könnyen hozzáférhető olyan tény, tájékoztatás, egyéb adat és az azokból készült összeállítás, amelynek illetéktelenek által történő megszerzése, hasznosítása, másokkal való közlése vagy nyilvánosságra hozatala a jogosult jogos pénzügyi, gazdasági vagy piaci érdekét sértené vagy veszélyeztetné, feltéve, hogy a titok megőrzésével kapcsolatban a vele jogszerűen rendelkező jogosultat felróhatóság nem terheli.

A jelen Szerződés alkalmazásában bizalmas információ bármely olyan tény, információ, megoldás vagy egyéb adat, függetlenül annak megjelenési formájától, amelyet az azt átadó fél a szerződéssel összefüggésben az átvevő félnek átad, vagy amely a szerződés teljesítése során egyéb módon az Átvevő tudomására jut. Bizalmas információnak minősülnek különösen a laboratóriumi folyamatok, know-how, üzleti folyamatok és módszerek, pénzügyi, marketing és értékesítési adatok.

Az Átvevő titoktartási kötelezettsége keretében köteles a bizalmas információt titokban tartani, azt bizalmasként, a nem bizalmas információktól elkülönítetten kezelni, és a bizalmas információ titokban tartásához szükséges minden elvárható biztonsági intézkedést megtenni.

A bizalmas információra egyebekben az üzleti titok védelméről szóló 2018. évi LIV. törvény rendelkezései irányadók.



2. Felek a szerződésben foglaltak szerződésszerű, a szakmai előírásokban meghatározott színvonalon történő teljesítése érdekében együttműködni kötelesek. Az együttműködési kötelezettség különösen a hatóságok részére történő adat és információszolgáltatásra terjed ki.
3. Megrendelő vállalja, hogy a SYNLAB Hungary Kft.-vel ezen szerződés hatálya alatt végzett tevékenységét érintően fokozottan magas etikai integritással jár el. Tevékenysége során betart minden jogszabályt és szabályt, különös tekintettel a korrupció-ellenes törvényekre, továbbá tiszteletben tart minden a SYNLAB Hungary Kft. által elérhetővé tett vagy biztosított szabályzatot, programot vagy irányelvet, beleértve a SYNLAB Hungary Kft. honlapján (www.synlab.hu) található Magatartási kódexet, illetve annak mindenkor érvényes és hatályos dokumentumát is.
4. Felek kijelentik, hogy 2019. június 1. napjától kölcsönös megállapodás alapján jelen szerződésnek megfelelően szerződésszerűen teljesítenek, amely teljesítést Felek írásban, jelen szerződés aláírásával elismernek és megerősítenek, így a jelen szerződés visszamenőlegesen, 2019. június 1. napján lép hatályba.
5. A jelen szerződés módosítása és kiegészítése írásbeliséghez kötött. Ez a jelen rendelkezésre is vonatkozik. Az írásbeliség követelményéről szóban lemondani nem lehet.
6. Felek megállapodnak, hogy esetleges jogvitájukat elsődlegesen egyeztető tárgyalás keretében rendezik és csak ennek eredménytelensége esetén fordulnak bírósághoz. Felek kikötik a Vállalkozó székhelye szerint hatáskörrel rendelkező Bíróság kizárólagos illetékességét.
7. Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésben, illetve jelen szerződés bármely mellékletében szereplő bármely adatukban bekövetkezett változás esetén kötelesek a módosult adatról vagy adatokról a másik Felet (Megrendelő vagy Vállalkozó) a módosulás bekövetkezésétől számított 5 munkanapon belül értesíteni.
8. A megállapodásban nem érintett kérdések tekintetében a Ptk. vonatkozó rendelkezései, továbbá az egyéb vonatkozó jogszabályok előírásai az irányadók.
9. Érvénytelen rendelkezést Feleknek úgy kell értelmezniük, hogy az lehetőleg érvényessé váljon, és a szerződés céljának és a Felek akaratának megfelelően. Ha valamely szerződési kikötés érvénytelen, úgy az a szerződés egészének érvényességét nem érinti, kivéve, ha a Felek a szerződést az érvénytelen rendelkezés nélkül nem kötötték volna meg.
10. Felek megállapodnak abban, hogy a közöttük, illetve jogelődjek között korábban fennálló, az 1. számú mellékletben szereplő laboratóriumi vizsgálatok elvégzésére vonatkozó bármely szerződés jelen szerződéssel hatályát veszti.
11. Jelen szerződést a Felek annak átolvasása és értelmezése után, - mint akaratukkal mindenben megegyezőt – két eredeti példányban, jóváhagyólag aláírták.

Budapest, 2020. szeptember 1.


GÉNLABOR Kft.

Megrendelő
GÉNLABOR Kft.

1015 Budapest,
Ostrom u. 16. fsz. 1.
Adószám: 14492956-2-41


Synlab Hungary Kft.
SYNLAB Hungary Kft.

Weiss Manfréd út 5-7.
Adószám: 12001008-00141035-00100007
Cj.szám: 01-09-923966
00.84

KLINIKAI KÉMIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Vércukor	90	1
Terheléses vércukor (időpontonként)	90	1
Fruktózin	950	1-3*
Hemoglobin A1C (HbA1c)	2 400	1-3*
Karbamid	110	1
Kreatinin (+ eGFR)	250	1
Húgysav	110	1
Cisztatin C	3 000	5-7*
Nátrium	130	1
Kálium	130	1
Klorid	130	1
Kalcium	130	1
Anorganikus foszfát	130	1
Magnézium	150	1
Réz	2 000	21*
Cörol plazmin	1 360	5-7*
Cink (szérum)	6 000	21*
Cink (seminális plazma)	5 000	20-21*
Fruktóz (seminális plazma)	5 000	20-21*
Szelén	6 000	21*
Totál bilirubin	90	1
Direkt bilirubin	90	1
Gamma-GT	90	1
Alkálikus foszfatáz	90	1
Csontspec. alk. foszfatáz	2 700	5-7*
GPT (ALAT)	90	1
GOT (ASAT)	90	1
Laktát-dehidrogenáz (LDH)	90	1
Kreatin kináz (CK)	240	1
CK-MB koncentráció	1 500	1
Kardiális Troponin	3 970	1
NT-proBNP	9 900	1-3*
Amiláz	360	1
Lipáz	450	1
Kolinészteráz	180	1-3*
Vas	150	1
Transzferrin	600	1
Szulobilis transzferrin rec.	4 500	5-7*
Ferritin	2 100	1
Szérum folsav	2 510	1-3*
B12-vitamin	2 510	1-3*
Összfehérje	70	1
Albumin	90	1
Alfa-1 antitripszin	1 360	7-8*
C reaktív protein (CRP)	850	1
CRP (ultraszenzitiv)	1 700	1
Prokalcitonin	8 000	1
Haptoglobin	1 500	1-3*
Koleszterin	90	1
Triglicerid	110	1
HDL-koleszterin	400	1
LDL-koleszterin	500	1
Lipoprotein(a)	3 300	3-5*
Homocisztein	6 260	7-10*
Véralkohol	1 000	1-3*

HEMATOLÓGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Vörösvérsejt süllyedés	60	1
Vérkép (quant.+5 diff qual.)	300	1
Vérkép + Retikulocita (quant. + 5 diff gépi qual.)	1 015	1
Perifériás vérkenet festése értékeléssel (csak vérkép vizsgálattal)	800	2
Karboxihemoglobin (CO-)	3 000	1-3*
Methemoglobin	2 800	1-3*

VÉRÁLVADÁSI VIZSGÁLATOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Protrombin (PI) +INR	400	1
Aktivált parciális tromboplastin idő (aPTI)	540	1
Thrombin idő (TI)	540	1
Fibrinogén	810	1
D-dimer quant. meghat.	3 650	1
Aktivált Protein C Reziszt.	2 680	15-17*
Protein C	8 200	15-17*
Protein S	9 800	15-17*
Szabad Protein S antigén	11 000	15-17*
Antitrombin	3 500	15-17*
Lupus antikoaguláns	6 500	15-17*
Trombofilia panel Prothrombin +INR aPTI, Thrombin idő Fibrinogén, D-dimer APC rezisztencia Protein C, Protein S aktivitás Szabad Protein S antigén Anti-thrombin Lupus antikoaguláns (fentiek) +VIII. faktor, +Homocisztein	29 870	15-17*
Faktor II	5 000	17-21*
Faktor V	5 000	17-21*
Faktor VII	5 000	17-21*
Faktor VIII	5 000	17-21*
Faktor IX	5 000	17-21*
Faktor X	5 000	17-21*
Faktor XI	5 000	17-21*
Faktor XII	5 000	17-21*
Faktor XIII	5 000	17-21*
von Willebrand antigén	6 500	17-21*
Anti-Xa	5 000	17-21*
Anti-fosfolipid szindróma panel Fosfolipid antitest szűrés Lupus antikoaguláns	12 000	15-17*

GYÓGYSZERSZINT MEGHATÁROZÁS		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Digoxin	2 700	1-3*
Lítium	1 000	1-3*
Fenitoin	6 000	1-3*
Valproinsav (Valproát)	4 470	1-3*
Karbamazepin	4 480	1-3*
Fenobarbitál	1/7 6 000	1-3*

ENDOKRINOLÓGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
ACTH	3 500	3-5*
Aldoszteron	4 000	5-7*
Androsztendion	3 500	10-12*
Anti Müllerian Hormon Plusz (AMH Plusz)	8 900	7-9*
Béta-crosslaps	4 810	1-3*
HCG	1 800	1
C-peptid	2 150	1-3*
Dehidroepiandroszteron-szulfát (DHEA-s)	2 500	1-3*
D-vitamin	3 200	1-3*
Follik. stím. hormon (FSH)	1 790	1-3*
GastroPanel Pepszinogén I és II Helicobacter pylori IgG Gasztin-17	13 000	14-15*
Inhibin B	12 000	21
Inzulin	1 790	1-3*
Inzulin időpontonként	1 790	1-3*
Inzulin szerű növekedési faktor (IGF-1)	3 500	5-7*
Kalcitonin	2 720	1-3*
Kortizol (nyál)	2 090	5-7*
Kortizol (szérum)	2 090	1-3*
Luteinizáló hormon (LH)	1 970	1-3*
Növekedési hormon (GH)	2 200	1-3*
Oszteokalcin	2 400	1-3*
Ösztadiol (E2)	1 790	1-3*
Parathormon (PTH)	3 940	1-3*
Progeszteron	1 970	1-3*
Prolaktin (PRL)	1 880	1-3*
Renin (direkt)	6 000	5-7*
Reverz T3	4 500	14-15*
Szabad és biológiailag aktív tesztoszteron (SHBG, Totál tesztoszteron és Albumin méréssel együtt)	3 880	1-3*
Szexuál hormon kötő fehérje (SHBG)	2 000	1-3*
T3 szabad frakció (FT3)	1 800	1-3*
T4 szabad frakció (FT4)	1 800	1-3*
Thyreoglobulin	3 000	1-3*
Totál tesztoszteron	1 790	1-3*
TSH (szuperszenzitiv)	1 200	1-3*
17-OH-Progeszteron	1 800	5-7*

MAGZATI KOCKÁZAT BIKÉMIAI SZÜRÉSE		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
1.trimester (12.hét) szűrés kockázatelemzéssel Szabad béta-HCG PAPP-A	8 000	5
2. trimester (16.hét) szűrés kockázatelemzéssel Béta-HCG Terhességi AFP Szabad ösztrol Inhibin A	8 000	5

Érvényes: 2020.08.17-től

IMMUNOLÓGIAI PARAMÉTEREK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Szérum el. forézis (ELFO)	1 700	2-4*
Szérum elektroforézis + paraprotein azonosítás (immunfixációs ELFO)	6 500	14-15*
Vizelet elektroforézis + paraprotein azonosítás (immunfixációs ELFO)	6 500	14-15*
Anti-streptolizin O (AST)	1 000	1
Immunglobulin A	1 000	1-3*
Immunglobulin G	1 000	1-3*
Immunglobulin M	1 000	1-3*
IgG alosztályok (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4)	12 000	14-15*
Komplement C3	1 500	1-3*
Komplement C4	1 500	1-3*
C1 eszteráz inhibitor (aktivitás, inhibitor)	10 000	21*
N-alfa-glukozidáz (seminális plazmából)	5 000	14-15*
PMN elasztáz (seminális plazmából)	6 000	21-22*
TNF-alfa	12 000	20-21*

IMMUNOLÓGIAI PANELEK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Infertilitás panel I. ANA ELISA, ds-DNS Foszfolipid antitest szűrés Thyreoida-peroxidáz autoantitest (anti-TPO) Thyreoglobulin autoantitest Cöliákia szűrés	15 000	7-9*
Infertilitás panel II. ANA ELISA, ds-DNS Foszfolipid antitest szűrés Thyreoida-peroxidáz autoantitest (anti-TPO) Thyreoglobulin autoantitest Cöliákia szűrés (fentiek) +Annexin IgG/IgM +Prothrombin elleni antitest	20 000	7-9*
Infertilitás panel III. ANA ELISA, ds-DNS Foszfolipid antitest szűrés Thyreoida-peroxidáz autoantitest (anti-TPO) Thyreoglobulin autoantitest Cöliákia szűrés Annexin IgG/IgM Prothrombin elleni antitest +Anti-C1q antitest +Foszfatidilserin IgG és IgM elleni antitest	26 000	7-9*
Trombophilia immunológiai kivizsgálás Foszfolipid antitest szűrés Annexin IgG/IgM Prothrombin elleni antitest Foszfatidilserin IgG és IgM elleni antitest	18 000	7-9*
Anti-foszfolipid szindróma panel foszfolipid antitest szűrés lupus antikoaguláns	12 000	15-17*

VÉRCSOPORT SZEROLÓGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Vércsoport (AB0, Rh) + Ellenanyagszűrés	6 000	3

AUTOANTITESTEK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Reuma faktor (RF)	1 470	1-3*
Anti-CCP (filaggrin)	3 000	1-3*
Antinukleáris antitestek (immunoblot, 18 paraméter) dsDNS elleni antitest Jo-1 elleni antitest Scl-70 elleni antitest SM antigén elleni antitest Sm/RNP elleni antitest SS-A (Ro) elleni antitest SS-B (La) elleni antitest U1-RNP 70 elleni antitest RNP A elleni antitest RNP C elleni antitest Ro-52 elleni antitest PM-Scl elleni antitest Centromer B elleni antitest PCNA elleni antitest Nukleoszóma elleni antitest Hiszton elleni antitest Riboszómális P protein elleni antitest AMA-M2	12 500	15-17*
ANA (ELISA) + ENA szűrés	3 000	7-9*
ANA (Hep-2) mintázat/titer	3 000	7-9*
ENA (7 paraméter) Centromer AT ENA Jo-1 ENA RNP ENA Scl-70 ENA Sm ENA SS-A ENA SS-B	7 500	7-9*
ds-DNS	2 500	7-9*
Foszfolipid antitest szűrés (kardiopilin és B2-GPI antitestek) B2-GPI IgG B2-GPI IgG/IgA/IgM B2-GPI IgM Kardiopilin G/A/M Kardiopilin IgG Kardiopilin IgM	7 000	7-9*
Annexin IgG/IgM	6 000	7-9*
Prothrombin elleni antitest	4 000	7-9*
Foszfatidil-inozitol elleni antitest	3 200	7-9*
Foszfatidilserin IgG elleni antitest	3 000	7-9*
Foszfatidilserin IgM elleni antitest	3 000	7-9*
Kardiopilin elleni antitest (szűrés) (IgG/IgA/IgM)	3 500	7-9*
Autoimmun myositis autoantitest profil Jo-1, Ku, Mi-2, PI-12, PI-7, PM/Sci, SRP	8 000	7-9*
ANCA mintázat, titer, MPO, PR-3	7 000	7-9*
ANCA profil (MPO, PR-3, elasztáz, BPI, katepszin G, laktoferin, lizozim)	12 000	7-9*
GBM antitest	5 000	7-9*
Szövetspecifikus autoantitest profil (AMA, APCA, SMA, LKM, endothel at., retikulín at.)	5 000	7-9*
Autoimmun májbetegség autoantitest profil (AMA-M2, GP210, LC, LKM1, SLA)	5 000	7-9*
Intrinsic faktor elleni antitest	5 000	7-9*
Cöliákia szűrés (tTG IgA, tTG IgG)	4 000	7-9*

Deamidált gliadin peptid IgA	6 300	9
Deamidált gliadin peptid IgG	6 300	9
EMA IgA	3 100	7-9*
EMA IgG	3 100	7-9*
ASCA IgG/IgA	5 000	7-9*
Autoimmun bőrbetegségek autoantitestjei Bőr bazálmembrán antitest Dezmoszóma (IC)	3 500	7-9*
Enterocita elleni antitest	5 000	21
Thyreoida-peroxidáz autoantitest (Anti-TPO)	2 000	1-3*
Thyreoglobulin autoantitest (ATG)	2 000	1-3*
TSH receptor autoantitest (TRAK)	4 500	1-3*
Pancreas szigetsejt AT	5 000	21
Mellékvesekéreg AT/ Mellékvese, here: szteroid termelő sejt elleni antitest	7 000	21
Óvrium (petefészkek) elleni antitestek	6 000	21
Zona Pellucida elleni antitestek	6 000	21
Spermium elleni antitest (seminális plazma)	5 000	21
Spermium elleni antitest szérumból	5 000	21
Harántcsikoltizom elleni antitest	5 000	21
Aquaporin-4 (NMO) antitest	7 000	21
Onkoneuronális (paraneoplasziás) antitestek Amphisyn, CV-2 (CRMP5), Hu antitest, Ma-2/TA, PMNA-2, Ri, Yo	8 000	7-9*
MAG-IgM	5 000	21
Anti-C1q antitest	5 000	7-9*
Acetylcholin receptor elleni autoantitest	15 000	14-15*

FLOW CYTOMETRIÁS VIZSGÁLATOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Celluláris immunstatus T lymphocyt % B lymphocyt % NK lymphocyt % T helper lymphocyt % T suppressor lymphocyt % Aktivált T lymphocyt % Teljes vérkép	17 000	3
CD4 és CD8 lymphocyt Teljes vérkép	12 500	3
HLA-B27 meghatározás	15 000	3
NK lymphocyt funkció	19 000	3
Celluláris immunstatus NK funkció mérés TH1/TH2 citokin arány gamma interferon és IL4 mérés	29 000	3
	19 000	21

EGYÉB VIZSGÁLATOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Vesekőanalízis	2 000	15-17*

ALLERGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Totál IgE	2 330	1-3*
Inhalatív 40-es panel (allergén specifikus IgE)	9 900	7-9*
Inhalatív 20-as panel (allergén specifikus IgE)	7 000	7-9*
Nutritív 40-es panel (allergén specifikus IgE)	9 900	7-9*
Nutritív 20-as panel (allergén specifikus IgE)	7 000	7-9*
Vegyes allergia panel (20 kombinált inhalatív és nutritív allergén)	7 000	7-9*
Rovar-allergén specifikus IgE (méh/darázs)	3 800	7-9*
Egyedileg kérhető allergének (>500-féle, ld. külön listát)	3 400	9-21
Táplálék intolerancia IgG vizsgálatok (46 tápanyag)	20 000	7-9*
Táplálék intolerancia IgG vizsgálatok (220+ tápanyag)	55 000	8-11*
Ingyenes dietetikai tanácsadás		
Táplálék intolerancia IgG vizsgálatok (108 tápanyag)	38 000	9*
FABER multiplex allergiavizsgálat	98 000	21-29
ALEX multiplex allergiavizsgálat	75 000	12
ALEX multiplex allergiavizsgálat szakvéleménnyel	79 900	13-15
Hisztamin intoleran. (DAO)	11 000	14-15*
ImuPro Vegetarian	35 700	7-10
Gyógyszer allergia (LTT) 1 gyógyszer	21 000	10-12*
Gyógyszer allergia (LTT) 2 gyógyszer	35 000	10-12*
Gyógyszer allergia (LTT) 3 gyógyszer	47 600	10-12*

NUTRITÍV MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Gyermek molekuláris ételallergia ImmunoCAP panel (tej, tojás, földimogyoró) Allergológiai szakvéleménnyel	43 000	21
Tej (tej, nBos d8 kazein, nBos d4 alfa-laktalbumin, nBos d5 beta-laktoglobulin)	5 000	21
Tojás (nGal d1 ovomucoid, nGal d2 ovalbumin, nGal d3 conalbumin)	8 000	21
Földimogyoró (rAra h1, h2, h3 tároló fehérje, rAra h5, rAra h6, rAra h7, rAra h9 ns lipid-transzfer protein, rBet v1, CCD)	18 000	9
Mogyoró (rCor a1 PR-10, rCor a8 ns lipid-transzfer protein, rCor a9 és a14 tároló fehérjék)	18 000	21
Dió (rJug r1 tároló fehérje, rJug r3 ns lipid-transzfer protein)	10 000	21
Búzaliszt (rTri a14 ns lipid-transzfer protein, rTri a19 omega-5 gliadin, α,β,γ,ω-gliadin)	15 000	21
Szójabab (rGly m4 PR-10 protein, nGly m5 és m6 tároló fehérjék)	15 000	21

Rák (rPen a1 tropomyosin)	5 000	21
Gyümölcs (alma, őszibarack) (rMal d1 PR-10, rMal d3 nsLTP, rPru p1 PR-10, rPru p3 nsLTP, rPru p4)	18 000	21

EGYÉB MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Rovarméreg panel I. (méh, darázs)	15 000	21
Rovarméreg panel II. (méh, darázs, lódarázs, európai papírdarázs)	19 000	9
Bromelain (MUXF3 CCD)	5 000	21

INHALATÍV MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Pollen panel Nyírfa (rBet v1 PR-10, rBet v2 profilin, rBet v4 polcalcin, v6, v2 és v4 mellékallergének Réti komócsin (rPhl p1, rPhl p5b főallergének, rPhl p7, rPhl p12 mellékallergének)	23 000	9
Nyírfa (rBet v1 PR-10, rBet v2 profilin, rBet v4 polcalcin, v6, v2 és v4 mellékallergének)	18 000	21
Nyár végi gyomnövények (fekete üröm, parlagfű) (nArt v1 és v3 fekete üröm, LTP, nAmb a1 parlagfű)	15 000	21
Poratka (nDer p1, rDer p2, rDer p10)	15 000	21

VIZELETVIZSGÁLATOK Nem gyűjtött vizeletből		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Teljes vizelet + üledék	360	1
Vizelet kalcium	130	1
Vizelet kreatinin	250	1
Vizelet mikroalbumin	800	1
Vizelet foszfát	130	1
Vizelet összfehérje	70	1
Vizelet amiláz	360	1
Terhességi teszt vizeletből	400	1
Drog -vizelet (5 paraméter) Amfetamin Kokain/Benzoilekgonin Marihuana (t-hidrokanabiol) Metamfetamin, Morfin (opiát)	3 200	1
Drog-panel vizeletből (12 paraméter) Kokain/Benzoilekgonin Amfetamin Metamfetamin Marihuana (t-hidrokanabiol) Metadon Metiléndioximetamfetamin (MDMA) Morfin (opiát), Oxikodon PCP (fenciklidin, angyalpor) Barbiturát Benzodiazepin Triciklikus antidepresszáns	7 500	1

VIZELETVIZSGÁLATOK Gyűjtött vizeletből		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Vizelet glukóz	90	1
Vizelet nátrium	130	1
Vizelet kálium	130	1
Vizelet klorid	130	1
Vizelet kalcium	130	1
Vizelet foszfát	130	1
Vizelet magnézium	150	1
Vizelet karbamid	110	1
Vizelet kreatinin	250	1
Vizelet húgysav	110	1
Vizelet összfehérje	70	1
Vizelet mikroalbumin	800	1
Vizelet réz	8 000	14-15*
Kortizol (vizelet)	2 500	1-3*

TUMORMARKEREK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
CA-125	3 760	1-3*
HE4 (Humán epididymis protein 4)	6 140	5-7*
HE4 + CA-125 rizikó becsléssel (ROMA index)	9 900	5-7*
CA 15-3	3 130	1-3*
CA 72-4	1 340	1-3*
CA 19-9	3 350	1-3*
Alfa-feto-protein (AFP)	1 610	1-3*
CEA	2 100	1-3*
Cyfra-21	5 500	6-8*
Prostata specifikus antigén (Total-PSA)	1 970	1-3*
Szabad PSA	3 350	1-3*
ProPSA	20 900	9-11*
Neurospecifikus Enoláz (NSE)	3 000	3-5*
S100 protein	5 000	3-5*
Béta2-mikroglob. (szérum)	4 000	1-3*
Béta2-mikroglob. (vizelet)	4 000	1-3*
Szöveti polipeptid a. (TPA)	3 200	5-7*
Chromogranin A	9 500	14-15*

SZÉKLETVIZSGÁLATOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Széket vér immunológiai kimutatása	1 010	1-3*
Calprotectin (kvantitatív)	6 900	7-9*
M2-PK marker	9 800	10-12*

MINTAKEZELÉSI ÉS EGYÉB DÍJAK	
Mintakezelési díj	1 000 Ft
Angol nyelvű lelet (kizárólag térítéses vizsgálati eredményről)	15 000 Ft
Ujjbegyes vércukor	190 Ft

* Rövidebb leletkiadási idő akkor biztosítható, ha a mintaszállítás a mintavétel napján 14 óráig a SYNLAB Budapest Diagnosztikai Központ csepeli telephelyére történik.

NEMZETKÖZI SYNLAB HÁLÓZAT VIZSGÁLATAI

KLINIKAI KÉMIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Amiláz izoenzim	3 090	21
Makroamiláz	12 000	21
CK izoenzim (makro-CK)	9 370	21
Amyloid A	3 820	21
Angiotenzin konvertáló enzim	6 560	21
Erythropoetin	10 770	21
Interleukinek		
IL2	6 820	21
IL2 receptor (solubilis)	10 700	21
Triptáz	9 800	21
Szabad kappa könnyűlánc	5 410	21
Szabad lambda könnyűlánc	5 360	21
Lipoprotein asszociált foszfolipáz A2 PLAC teszt	10 680	21
Lipoprotein profil	27 390	21
Apolipoprotein A1	4 080	21
Apolipoprotein A2	3 820	21
Apolipoprotein B	4 120	21
Apolipoprotein E	3 820	21
Very Long Chained Fatty Acid	22 300	21
Epesav	6 910	21
Quantiferon	17 000	21
SFLT1-PLGF ratio	23 500	21

VITAMINOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Coenzym Q10	8 970	21
A-vitamin	9 600	21
C-vitamin	9 600	21
E-vitamin	9 600	21
K-vitamin	24 500	21
1,25-dihidroxi D3-vitamin	9 650	21
D2-vitamin	8 700	21
B1-vitamin	10 500	21
B2-vitamin	10 500	21
B3-vitamin	24 500	21
B5-vitamin	24 500	21
B6-vitamin	10 500	21
H-vitamin	10 500	21
Holo-transcobalamin	10 680	21

HEMOSZTÁZIS		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
von Willebrand aktivitás	13 000	21
PAI (Plazm. akt. inhibitor)	8 900	21

AUTOANTITESTEK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
CH50	4 000	21
Desmoglein-1 antitest	5 100	21
Desmoglein-5 antitest	5 100	21
GAD	5 360	21
Tirozin-foszfátáz (IA2)	5 360	21
Inzulin elleni antitest	5 320	21
Terápiás humán inzulin elleni antitest	5 320	21
Cink-transzporter 8 elleni antitest	4 080	21
Gangliozid elleni antitest profil, alap	4 080	21
Gangliozid elleni antitest profil, teljes	4 080	21
Anti-MUSK antitest	4 080	21
Citrullinált vimentin autoantitest	4 100	21
Anti-Titin	5 000	21

ENDOKRINOLÓGIA		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Adiponektin	10 680	21
Adrenalin	11 580	21
Noradrenalin	11 580	21
Dopamin	11 580	21
Metanephrin	10 680	21
Normetanephrin	10 680	21
Parathormon related peptid	10 680	21
Leptin	10 680	21
Melatonin	22 270	21
CT-pro-vasopressin (ADH)	10 270	21
IGF2	6 820	21
IGFBP-3	14 460	21
Dihydro-testoszon	6 910	21
11-desoxycortisol	9 480	21
11-desoxycorticosteron	22 270	21
Gasztrin	5 000	21
Szerotonin	5 700	21
Jód (szérum)	22 300	21
Thyroxine-Binding Globulin	3 300	21
Hisztamin	21 600	21

GYÓGYSZERSZINT		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Lamotrigin	7 420	21
Levetiracetam	22 270	21
Methylphenidate (Ritalin)	22 270	21

HORMON 24 ÓRÁS GYŰJTÖTT VIZELETBŐL		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Katecholaminok (adrenalin, noradrenalin, dopamin)	11 580	21
Metanephrin (vizelet)	11 580	21
Normetanephrin (vizelet)	11 580	21
Szteroid hormon profil (androszteron, androszteron-17B, androsztén-16 alfa, DHEA, ösztrol (E1), ösztrol (E2), ösztrol (E3), pregnandiol, pregnantriol, pregnenolon, cortolon, corton, tetrahydro-11-dezoxi cortisol (THS))	52 910	40
Jód (vizelet)	22 400	21
Hisztamin (vizelet)	21 600	21

TUMORMARKEREK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
SCC	6 820	21
Vasoaktív intestinal peptid (VIP)	10 680	21
CA-50	12 530	21
HER-2 új onkogén	9 780	21
Neopterin	7 940	21
Timidin kináz	9 780	21
Septin9** (vastagbélrák marker)	68 000	21

** Csak az Ő utcai magánvétel helyen érhető el

SZÉKLETVIZSGÁLATOK		
Vizsgálat	Listaár (Ft)	Eredmény-kiadás (munkanap)
Széket α -1 antitripszin	4 590	21
Széket β defenzin	3 820	21
Széket albumin	1 460	21
Széket eosinophyl protein X	3 820	21
Széket emésztettség	2 000	21
Széket flóra status (magyar lelettel)	35 180	21
Széket hisztamin	15 870	21
Széket laktoferin	6 820	21
Széket pancreas specifikus elasztáz	7 720	21
Széket PMN elasztáz	6 080	21
Széket szekretoros IgA	4 080	21
Széket zonulin	18 020	21
Széket epesav	9 000	21

HUMÁN VÁLADÉKBÓL VÉGZETT VIZSGÁLATOK (NEM SZÉKLET)		
BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Baktériumtenyésztés és rezisztencia-vizsgálat (aerob)	3 000	2-5
Baktériumtenyésztés és rezisztencia-vizsgálat (aerob és anaerob)	7 000	4-10
Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)	600	1
MRSA szűrővizsgálat	3 000	2-3
B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból várandósság alatt)	2 000	2-3
Gardnerella vaginalis tenyésztés genitális váladékból	3 000	2-6
Neisseria gonorrhoeae tenyésztés genitális váladékból (rezisztencia eredménnyel)	3 000	2-6
Mycoplasma hominis és Ureaplasma urealyticum tenyésztés genitális váladékból (rezisztencia eredménnyel)	5 000	2-4
Helicobacter pylori tenyésztés biopsziás anyagból *	15 000	13-15
Legionella pneumophila I antigén kimutatása vizeletből	5 000	1
Streptococcus pneumoniae antigén kimutatása vizeletből	5 000	1
Listeria monocytogenes szűrés hüvelyváladék	10 000	10

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA		
ALKALMASSÁGI SZÉKLET SZÜRŐVIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Székettenyésztés alapvizsgálat Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia	3 000	3-5
Széketből enterovirulens E. coli szűrés (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	3 000	3-5
Székettenyésztés alapvizsgálat mellé	1 500	
Széketből E. coli O124 szűrés (pozitivitás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)	2 000	3-5
Székettenyésztés alapvizsgálat mellé	1 000	
Széketből Salmonella Typhi, Salmonella Paratyphi szűrés	3 000	3-5
Székettenyésztés alapvizsgálat mellé	1 500	
Széketből csak gastroenteritist okozó Salmonella szerotípusok szűrése	2 000	3-5
Széketből csak Campylobacter szűrés	2 000	3-5
Multirezisztens kórokozó: Széketből ESBL szűrővizsgálat	3 000	3-5
Multirezisztens kórokozó: Széketből VRE szűrővizsgálat	3 000	3-5
Multirezisztens kórokozó: Széketből MACI szűrővizsgálat	3 000	3-5
Listeria monocytogenes szűrés széketből	10 000	10

MIKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Sarjadzó gomba tenyésztése	3 000	2-4
Sarjadzó gomba tenyésztése és rezisztenciavizsgálat	5 000	2-5
Fonális gombák (dermatophytonok) tenyésztése	6 000	28
Körömkaparek gomba vizsgálata: dermatophytonok és sarjadzó gombák tenyésztése	11 000	28

DIAGNOSZTIKUS SZÉKLETVIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Székettenyésztés alapvizsgálat	3 000	3-5
Clostridioides (Clostridium) difficile vizsgálat	5 000	1-4
Helicobacter pylori antigén kimutatás széketből	3 000	1-2
Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás széketből	4 000	1-2
Calicivírus antigén kimutatás széketből	4 000	5
Féregpete és protozoon kimutatás mikroszkópos vizsgálattal	4 000	2
Giardia / Cryptosporidium antigén kimutatás széketből	5 000	1-2
Entamoeba histolytica antigén kimutatás széketből	3 500	8

PARAZITOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Trichomonas vaginalis tenyésztés genitális váladékból	3 000	2

ENTERÁLIS VIZSGÁLATOK EGYÉB MINTÁBÓL	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Perianális törlés vizsgálata	2 500	2
Féregmeghatározás (féregrész vizsgálata)	3 000	2

TBC IRÁNYÁBAN VÉGZETT VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás
Mycobacterium species tenyésztése és mikroszkópos vizsgálat	6 500	6-8 hét

FERTŐZÉS SZEROLÓGIA		
VÍRUSOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
HIV-1,2 antitestek, HIV-1 antigén	4 500	4-7
Cytomegalovírus (CMV) antitestek (IgG, IgM) (IgG aviditás IgM pozitív esetben)	5 000	5-8
Cytomegalovírus IgG aviditás (csak pozitív IgG eredmény esetén végezhető el)	10 000	3-5
Epstein-Barr vírus (EBV) antitestek (IgM, VCA IgG, EBNA IgG)	6 000	5-8
Herpes simplex vírus (HSV) 1,2 antitestek (IgG, IgM)	8 000	5-8
Hepatitis A vírus antitestek (IgG, IgM)	3 000	5-8
Hepatitis B vírus s. antigén (HBsAg)	2 500	3-5
Hepatitis B vírus surface antigén (HBsAg) konfirmációja (szűrőteszt pozitívítása esetén végezhető)	4 000	5-8
Egyéb HBV markerek	Anti-HBs antitest	2 500
	Anti-HBc antitest	2 500
	Anti-HBc IgM antitest	2 500
	HBeAg	2 500
	Anti-HBe antitest	2 500
Hepatitis C vírus antitest (IgG)	3 500	3-5
Hepatitis C vírus antitest (IgG) immunoblot módszerrel	9 000	3-5
Hepatitis E vírus antitestek (IgG, IgM)	4 200	5-8
Parvovírus B19 antitestek (IgG, IgM)	6 000	5-8
Varicella zoster vírus (VZV) antitestek (IgG, IgM)	5 000	5-8
SARS-CoV-2 IgG antitest vizsgálat (véna vérből)	9 000	2

OLTOTTÁGI VIZSGÁLATOK (csak szűrés céljából)	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
MMR oltás		
Morbilli vírus IgG	6 000	8
Mumps vírus IgG	6 000	8
Rubeola vírus IgG	3 000	8
DTPa, Hib, PCV, Kullancsencephalitis oltások		
Diphtheria IgG	6 000	8
Pertussis IgG	6 000	8
Tetanus IgG	6 000	8
Kullancsencephalitis (TBE) IgG	6 000	8

BAKTÉRIUMOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Bartonella antitestek (IgG, IgM) (Bartonella henselae antitest, Bartonella quintana antitest)	6 000	5-8
Borrelia burgdorferi antitestek (LYME) (IgG, IgM) immunoblot módszerrel	9 000	5-8
Chlamydia pneumoniae antitestek (IgG, IgM, IgA)	5 000	5-8
Chlamydia trachomatis antitestek (IgG, IgM, IgA)	4 000	5-8
Helicobacter pylori antitest IgG	3 000	5-8
Legionella antitestek	5 000	5-8
Treponema pallidum (Lues) specifikus antitestek és RPR	3 000	3-8
Treponema pallidum (Lues) antitestek immunoblot módszerrel	9 000	3-8
Mycoplasma pneumoniae antitestek (IgG, IgM, IgA)	5 000	5-8
Yersinia antitestek (IgG, IgM, IgA)	6 000	5-8

PARAZITÁK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Toxoplasma gondii antitestek (IgG, IgM) (IgM pozitív esetben IgA, illetve IgG aviditás vizsgálattal)	5 000	3-5
Toxoplasma gondii IgG aviditás (csak pozitív IgG eredmény esetén végezhető el)	10 000	3-5
Toxocara antitest (IgG)	3 500	5-8
Echinococcus antitest (IgG)	3 500	5-8
Echinococcus megerősítés (immunoblot)	10 000	8

EGYÉB, PANELBEN KÉRHETŐ SZEROLÓGIA	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
TORCH panel (alap) (CMV, HSV, Rubeola, Toxoplasma)	20 500	5-8
TORCH panel (teljes) (CMV, HSV, Rubeola, Toxoplasma, Parvovírus, VZV, Treponema)	31 500	3-8

EGYÉB VIZSGÁLATOK ³		
KÓRHÁZHYGIÉNÉS VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Sterilizáló berendezések vizsgálata tesztpreparátumokként (autokláv, hőlégtörizátor, etilénoxid gázsterilizátor, formaldehid gázsterilizátor, plazmasterilizátor, fertőtlenítő gép)	1 600 (külön elemezve)	3-5

TOVÁBBI SZOLGÁLTATÁSOK ²	Ár (Ft)
Vérvétel, mintavétel helyben	1 000
Hemokultúra palack (kizárólag fekvőbeteg-ellátó intézmények részére)	1 500
Angol nyelvű leletkiadás leletenként (kizárólag térítéses vizsgálati eredményről)	15 000

KÖRNYEZETBAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	Vizsgálati ár (Ft)	Eredménykiadás (munkanap)
Kéz, felület, textília tisztasági vizsgálatok mintánként	3 000	2-5
Sterilitási vizsgálatok mintánként	3 000	7-10
Levegő tisztasági vizsgálatok (szedimentációval, mintánként)	3 000	2-5
Levegő tisztasági vizsgálatok géppel, mintánként	4 000	2-5
Mosodai vizsgálatok mosógépenként (preparátum + vizsgálat)	9 000	2-3
Mosodai preparátum vizsgálat nélküli ³	4 000	2-3
Anyatej mikrobiológiai vizsgálata (aerob tenyésztés)	4 000	2-5

¹ Az egészségügyi szolgáltatás közérdekű jellegű, adómentes.² Az áfateher az alapszolgáltatás áfabesorolásától függ.³ +27% áfa

* A vizsgálatához előzetes egyeztetés szükséges: +36 22 505 070
(SYNLAB Székesfehérvári Mikrobiológiai Laboratórium)

Megrendelő beküldői

Beküldő 9 jegyű azonosítója (i)	Beküldő munkahely neve	Beküldő munkahely címe	E-mail cím(ek) (elektronikus lelet továbbítás beküldőkódhoz rendelt)
GENLABORK	GÉNLABOR Kft.	1147 Budapest, csömöri út 18.	info@urologiaikozpont.hu

▪ Megrendelő a Vállalkozási szerződés 2. pontja alapján elektronikus formában igényli a leletek elküldését. Megrendelő tudomásul veszi, hogy a leletek titkosítással, .PDF formátumban kerülnek továbbküldésre.

Amennyiben a megküldött .PDF kiterjesztésű fájl megnyitásával kapcsolatban problémája van, kérjük, hogy az alábbi helyről töltsse le a PDF dokumentum megnyitáshoz szükséges segédprogramot:
<http://get.adobe.com/reader/othersversions/>

▪ Megrendelő vállalja, hogy a lelettovábbítás e formájáról az érintett betegeket, pácienseket tájékoztatja, ahhoz írásos hozzájárulásukat megszerzi, és azokat tárolja. Megrendelő jelen szerződésmelléklet aláírásával tudomásul veszi, hogy az elektronikus küldés során esetlegesen fellépő technikai, rendszer hibáért, vagy a hibából származó bármilyen kárért (ide tartozik a Megrendelő részéről téves e-mail cím megadásából eredő kár is) a Vállalkozót felelősség nem terheli.

▪ Megrendelő vállalja, hogy amennyiben részére az érintett beteg, páciens nem adja írásos hozzájárulását az e-mailben történő lelettovábbításhoz, Vállalkozót írásos formában (fax, e-mail) erről haladéktalanul (vizsgálatkéréssel egyidejűleg) értesíti, hogy a lelettovábbítás e-mailben ne történhessen meg.

Budapest, 2020. szeptember 1.


GÉNLABOR Kft.
Megrendelő
GÉNLABOR Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. fsz. 1.
Adószám: 14492956-2-41


Synchilab Hungary Kft.
1211 Budapest,
Vállalkozó
Weiss Manfréd út 5-7.
Adószám: 14872925-2-43
B.szám: 12001008-00141035-00100007
Cj.szám: 01-09-923956
00.84

 PR

SYNLAB KLINIKAI KÉMIA, IMMUNOLÓGIA VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ				Beküldő neve: GÉNLABOR Kft. Beküldő címe: 1147 Budapest, Csömöri út 18. 9 jegyű kód: GENLABORK					
Név:				Orvos neve:	Tel: +36 30 434 1744	Pecset száma:			
Születési név:				Térítés módja:	☐ Helyben fizet ☐ Csekkkel előre* ☐ Átutalás előre* ☒ Szerződéses	Orvos aláírása			
TAJ/ID:				Befizetés azonosító:	Beutaló kelt:				
Születési dátum:	Nem:	☐	ffi	☐	nő	Mintav. dátuma:			
Lakcím (helység):	Tel:				Számlázási név:				
Lakcím (utca, hsz.):				Számlázási cím:					
Iránydiag./ BNO:	Terhességi hét:				Leletküldési e-mail: info@urologiaikozpont.hu	*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérdőlethez kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.			
HEMATOLÓGIA		KLINIKAI KÉMIA		KLINIKAI KÉMIA		TUMOR MARKEREK		AUTOANTITESTEK	
Vvt súlylédés	L	Glukóz	F	LDH	N	CA-125	N	Harántcsikoltizom ell.at.	N
Vérkép automatával (5 diff)	L	Terhesség		CK	N	HE4	N	Aquaporin-4 (NMO) at.	N
Vérkép + Retikulocita	L	Glu 0 perc (időpont)	F	CK-MB	N	CA 15-3 (emlő)	N	Onkoneuronális at.-ek	N
Perifériás vérkenet	L	Glu 30 perc (időpont)	F	Kardiális Troponin	N	CA 72-4 (gyomor)	N	MAG-IgM	N
(csak vérképpel együtt!)		Glu 60 perc (időpont)	F	NT-proBNP	N	CA 19-9 (hasnyálmirigy)	N	Anti-C1q antitest	N
HEMOSZTÁZIS		Glu 90 perc (időpont)	F	α-Amiláz	N	AFP (Alfa-feto-protein)	N	Foszfátidilszerin IgG ell.at.	N
Protrombin (INR)	K	Glu 120 perc (időpont)	F	Lipáz	N	CEA (emésztőtraktus)	N	Foszfátidilszerin IgM ell.at.	N
APTI	K	Glu 180 perc (időpont)	F	Homocisztein	♦ L	PSA (Prostata spec.ag.)	N	Acetylcholin rec. ell.at.	N
Trombin idő	K	Fruktózin	N	Véralkohol (plazma)	* F	FPSA (Szabad PSA)	N	Infertilitás panel I	N
Fibrinogén	K	Hemoglobin A1c	L	ENDOKRINOLÓGIA		PHI (proPSA, PSA, FPSA)	N	Infertilitás panel II	N
D-dimer	K	Karbamid	N	T4 szabad frakció (FT4)	N	Cyfra-21	N	Infertilitás panel III	N
NEM GYŰJTÖTT VIZELET		Kreatinin (+ eGFR)	N	T3 szabad frakció (FT3)	N	NSE (Neurospec.Enoláz)	N	Trombofilia Imm. panel	N
Teljes vizelet + üledék	V	Húgysav	N	TSH (szuperszenzitív)	N	S100 protein	N	ASCA IgG/IgA	N
Vizelet kalcium	V	Cisztatin C	N	Reverz T3	N	Béta2-mikroglob.(szérum)	N	Autoimmun bőrbetegség	N
Vizelet kreatinin	V	Nátrium	N	Thyreoglobulin	N	Béta2-mikroglob.(vizelet)	V	Spermium ell.at.(ejakulátum)	T
Vizelet foszfát	V	Kálium	N	D-vitamin	N	TPA (Szöveti polipept. ag.)	N	Spermium ell.at.(szérum)	N
Vizelet mikroalbumin	V	Klorid	N	Béta-crosslaps	N	Chromogranin A	■ N	IMMUNOLÓGIA	
Vizelet összefehérje	V	Kalcium	N	Oszteokalcin	N	M2-PK marker (széklet)	S	Fehérje ELFO (szérum)	N
Vizelet amiláz	V	Foszfát	N	Kalcitonin	♦ N	AUTOANTITESTEK		ELFO+Paraprot. azon.(sz)	N
Terhességi teszt	V	Magnézium	N	Parathormon (PTH)	N	Reuma faktor (RF)	N	Fehérje ELFO (vizelet)	V
Vizelet drogteszt (5 param.)	V	Réz	N	AMH plusz	N	Anti-CCP (faggrin)	N	Anti-streptolizin O (AST)	N
Vizelet drogteszt (12 param.)	V	Cörol plazmin	N	Inhibin B	N	ANA BLot (18 param.)	N	Immunglobulin A	N
GYŰJTÖTT VIZELET		Szelen	N	Foll. stim.hormon (FSH)	N	ANA(ELISA)+ENA screen	N	Immunglobulin G	N
Mennyiség és idő megadása kötelező!!!		Cink	N	Luteinizáló hormon (LH)	N	ANA Hep-2 IF	N	Immunglobulin M	N
		Cink (ejakulátum)	T	Prolaktin (PRL)	N	ENA	N	IgG alosztyások (G1-G4)	N
		Fruktóz (ejakulátum)	T	Ösztadiol (E2)	N	ds-DNS	N	Komplement C3	N
		Összefehérje	N	Progeszteron	N	Foszfolipid at. szűrés	N	Komplement C4	N
		Albumin	N	17-OH-Progeszteron	N	Kardiolipin ell.at (szűrés)	N	C1 eszteráz inhibitor	N
Vizelet glukóz	V	Alfa-1 antitripszin	N	SHBG	N	Annexin IgG, IgM	N	(aktivitás, inhib. konc.)	K
		CRP	N	Totál tesztoszteron	N	Prothrombin elleni at.	N	TNF- alfa	N
Vizelet nátrium	V	CRP (ultraszenzitív)	N	Szabad és biológiailag aktív tesztoszteron	N	Foszfátidil-inozitol elleni at.	N	N-alfa-glukozidáz (ejakulátum)	T
Vizelet kálium	V	Prokalcitonin	N	DHEA-S	N	Autoimmun myositis profil	N	PMN elasztáz (ejakulátum)	T
Vizelet klorid	V	Haptoglobin	N	Totál HCG	N	ANCA mintázat, titer	N	GYÓGYSZERSZINT	
Vizelet kalcium	V	Vas	N	Renin	♦ L	ANCA profil	N	Digoxin	N
Vizelet foszfát	V	Transzferrin	N	Aldoszteron	♦ L	GBM antitest	N	Lítium	N
Vizelet magnézium	V	Szol.transzf.receptor	N	ACTH	♦ L	Szövetspec.autoat.profil	N	Fenitoin	N
Vizelet karbamid	V	Fenitoin	N	Kortizol (szérum)	N	Autoimmun májbetegség pr.	N	Valproinsav (Valproát)	N
Vizelet kreatinin	V	Folsav	N	Kortizol (nyál)	db Y	Intrinsic fakt. elleni at.	N	Karbamazepin	N
Vizelet húgysav	V	B12 vitamin	N	Androsztendion	N	Cöliákia szűrés	N	Fenobarbitál	N
Vizelet összefehérje	V	Koleszterin	N	HOMA index	N	EMA IgA	N	EGYÉB SPEC	
Vizelet mikroalbumin	V	Triglicerid	N	C-peptid	♦ N	Deamidált gliadin peptid IgA	N	Terhességi AFP+MoM	N
Vizelet réz	V	HDL-koleszterin	N	Növekedési hormon	♦ N	Deamidált gliadin peptid IgG	N	Karboxihemoglobin (CO-Hgb)	Z
Kortizol (vizelet)	V	LDL-koleszterin	N	IGF-1	♦ N	Enterocita elleni at.	N	Methemoglobin	Z
		Lipoprotein (a)	N	Inszulin	N	Anti-TPO	N	MINTAVÉTEL	
		Osszbilirubin	N	Inszulin rezisztencia	N	Thyreoglobulin autoat.	N	Ujjbegyes vérc.	
SZÉKLET		Konjugált bilirubin	N	GOT (ASAT)	N	Inszulin időpontban 0 perc	N	75 g glukóz	
Széklet humán vér	db S	GPT (ALAT)	N	GPT (ALAT)	N	Inszulin időpontban 30 perc	N	Angol nyelvű lelet	
Calprotectin (mennyiségi)	S	GGT	N	GGT	N	Inszulin időpontban 60 perc	N	Sürgősségi felár	
		Alkalikus foszfatáz (AP)	N	Csontspecifikus AP	N	Inszulin időpontban 90 perc	N		
EGYÉB KÉRÉSEK		Pszudokolinészteráz	N	Inszulin időpontban 120 perc	N	Inszulin időpontban 180 perc	N		
Vesekő analízis	T	Csomag: —							

Verzió: 20200608/20200608



NEMZETKÖZI SYNLAB HÁLÓZAT VIZSGÁLATKÉRŐ LAP
PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ

Név:			Beküldő neve:	GÉNLABOR Kft.		Orvosi körpecsét
Születési név:			Beküldő címe:	1147 Budapest, Csömöri út 18.		
TAJ/ID:			9 Jegy kód:	GENLABORK		
Születési dátum:	Nem: ☐ fi ☐ nő ☐		Orvos neve:	Tel: +36 30 434 1744		Pecsét száma:
Lakcím (helység):	Tel:		Térítés módja:	☐ Helyben fizető ☐ Csekkkel előre* ☐ Átutalás előre* ☒ X		Szerződés:
Lakcím (utca,hsz.):			Befizetés azonosító:			Beutaló kelte:
Iránydiagn./BNO:			Számlázási név:			Mintav. dátuma:
			Számlázási cím:			
			Leletküldési e-mail:	info@urologiaikozpont.hu		

A KERŐLAPON TALALHATÓ VIZSGÁLATOKRA KÜLÖN MINTAVETELI CSO LEVETELE SZÜKSEGES!!!

Amennyiben nem találja egyik kerőlapon sem az igényelt vizsgálatot, kérjük írjon az ugyfelszolgalat@synlab.com e-mail címmel!

KLINIKAI KÉMIA			KOD			ENDOKRINOLOGIA			KOD			VITAMINOK		
Makroamiláz		MAM	N	Adiponektin		2	ADIN	N	Coenzym Q10	CQ10	2	N		
CK izoenzim (makro-CK)		MCK CKISO	N	Adrenalin		2	ADRE	L	Vitamin A	AVIT	2	N		
Amyloid A		SAA	N	Noradrenalin		2	NORA	L	Vitamin C	CVIT	1	N		
Angiotenzin konvertáló enzim		ACE	N	Dopamin		2	DOPA	L	Vitamin E	EVIT	2	N		
Amiláz izoenzim		AMISO	N	Metanephrin		2	METAN	L	Vitamin K	VITK	2	5	N	
SFLT1-PLGF ratio		SFPLR	N	Normetanephrin		2	NMETA	L	Vitamin D3	VITD3	2	N		
Erythropoetin		EPO	N	Parathormon related peptid		1	PTHRP	L	Vitamin D2	VITD2	2	N		
Triptáz		TRYPTA	N	Leptin		2	LEPT	N	Vitamin B1	VITB1	8	L		
Interleukin 2	1	IL2	N	Melatonin (reggel 8 órakor vehető le!)		2	MELA	N	Vitamin B2	VITB2	8	L		
Interleukin 2 receptor (solubilis)	1	IL2LR	N	CT-pro-vasopressin (ADH)		2	PAVP	N	Vitamin B3	VITB3	2	N		
Szabad kappa könnyűlánc		FKLKS	N	IGF2		1	IGF2	N	Vitamin B5	PANT	2	N		
Szabad lambda könnyűlánc		FLKS	N	IGFBP-3		1	IGFBP	N	Vitamin B6	VITB6S	2	N		
Lipoprotein asszociált foszfolipáz A2 PLAC teszt		LPPLA2	N	Dihydro-testosteron			DHT	N	Vitamin H	VITH	2	N		
Lipoprotein profil	6	LIPGEL	N	11-desoxycortisol			DCORT	N	Holo-transcobalamin		2	N		
Apolipoprotein A1		APOLA1	N	11-desoxycorticosteron			DOC	N	(Aktív B12 vit.)	HOLTC				
Apolipoprotein A2		APOLA2	N	Gaszttrin		1	SGASTR	N	ELORE EGYEZTETETT					
Apolipoprotein B		APOLB	N	Szerotonin		1	SEROP	L						
Apolipoprotein E		APOLE	N	Jód vizsgálat (szérum)			JOD	N						
Very Long Chained Fatty Acid (VLCFA)		VLCFA	N	Thyroxine-Binding Globulin			TBG	N	GYŰJTÖTT VIZELET MENNY.					
Epesav		CHGL	N	Hisztamin		1	HISTA	L					L/24h	
Egyedi ALLERGEN (külön kerőlapon!)		0 db	N	HORMON VIZSGÁLATOK VIZELETBŐL										
				Metanephrin (gyűjtött vizelet)		4	META24	V	MINTAVETELI ÚTMUTATÓ					
				Normetanephrin (gyűjtött vizelet)		4	NMET24	V	1	A mintát azonnal centrifugálni, a felülúszót fagyasztani kell!				
Quantiféron	6	TBQUAN	Q	Katecholaminok (adr,noradr,dopam) (gyűjtött vizelet)		4	CATE	V	2	Aznap fagyasztandó! Vérminta esetén felülúszó fagyasztandó!				
				Szteroid hormon profil (gyűjtött vizelet)		10	STERPU	V	3	8h-s éhezés/szomjazás után (endokrinológiai javaslat alapján)				
Válasszon a legördülő listából, vagy írja be a Quantiféron vizsgálat célját!				Hisztamin (random vizelet)		10	HISTUK	V	4	24h-s gyűjtött vizelet. A gyűjtés 20 ml 25%-os sósavra történjen!				
AUTOANTITESTEK				Jód vizsgálat (gyűjtött vizelet)			IUT	V	5	A mintát fénytől védeni kell! (alufóliába tekerendő)				
CH50	1	CH50	N	TUMORMARKEREK				KOD	6	A vizsgálat megrendeléséhez időpont egyeztetés szükséges az ügyfélszolgálatnál!				
Desmoglein-1 antitest		DES1	N	SCC		2	SCC	N	7	4 órán belül a laborba kell juttatni, fűgálni, fagyasztani!				
Desmoglein-3 antitest		DES3	N	Vasoaktív intestinal peptid (VIP)		1	VIP	LX	8	A teljes vért fagyasztani kell!				
GAD		GAD	N	CA-50			CA50	N	9	4C-on tárolható, fagyasztani tilos!				
Tirozin-foszfataáz (IA2)		IA2	N	HER-2 új onkogén			HER2	N	10	10 ml random vizelet azonnal fagyasztva				
Inzulin elleni antitest		IAA	N	Neopterin		5	NEOP	N		MINTAVETEL				
Terápiás humán inzulin elleni antitest		INSA	N	Timidin kináz			TK	N		(sárga, natív)				
Citrullinált vimentin autoantitest		MCVAK	N	Septin9 (csak az Ó utcai magánvérvételi helyen érhető el)		2	SEP9PC	S		(vizeletes cső)				
Cink-transzporter 8 elleni antitest		ZNT8	N							(spec.kanalas tartály!)				
Gangliozid elleni antitest profil, alap		GANGKL	N	SZÉKLETVIZSGÁLATOK				KOD		(kék dugós, citráos cső)				
Gangliozid elleni antitest profil, teljes		GANGGR	N	Széket α-1 antitripszin		2	AATST	SK		(Hla, EDTA-s)				
Anti-MUSK antitest		RTYRA	N	Széket β defenzin		2	BDEFST	SK		(trasyol-EDTA-s cső)				
Anti-Titin		TITIN	N	Széket albumin		2	ALBST	SK		Quantiféron szett)				
				Széket eosinophyl protein X		2	EPXST	SK		(2 db sárga, CPDA cső)				
				Széket emésztettség		2	AUSN	SK						
GYOGYSZERSZINT				Széket flora status	Lelet: magyarul	6	9 SBY	SK	N	(sárga, natív)				
Lamotrigin		LAMOT	N	Széket hisztamin		2	HISST	SK	V	(vizeletes cső)				
Levetiracetam		LEVET	N	Széket laktoferrin		2	LACST	SK	SK	(spec.kanalas tartály!)				
Methylphenidate (Ritalin)		MPHEN	N	Széket pancreas specifikus elasztáz		2	BELA1S	SK	K	(kék dugós, citráos cső)				
SPEC. ALVADAS				Széket PMN elasztáz		2	PMNEST	SK	L	(Hla, EDTA-s)				
von Willebrand aktivitás	7	VWFAKT	K	Széket szekretoros IgA		2	IGAST	SK	LX	(trasyol-EDTA-s cső)				
PAI (Plazminogen aktivator inhibitor)	7	PAI	K	Széket zonulin		2	ZONST	SK	Q	(Quantiféron szett)				
				Széket epesav		6	9 GALST	SK	S	(2 db sárga, CPDA cső)				

Preanalitikai információ:

♦ 2-3 nappal vérvétel előtt, illetve vizeletgyűjtés előtt már kerülje az alábbiakat! Ételt: kakaó, kávé, tea, csokoládé, dió, citrusfélék, vanília
Gyógyszerek (előzetes orvosi egyeztetést követően!): alfa-metildopa, L-Dopa, catecholamin tartalmú gyógyszerek (forrcsapp, hőrágógató, köhögéscsillapító), vérnyomásra szedett gyógyszerek: ACE gátló, kalcium antagonisták, alfa2 mimetikumok, teofilin, fenotiazinok, triciklikus antidepresszánsok, alfa1 és béta antagonisták, alfa1 minmetikumok, nitroglicerín, nitroprusszid nátrium.

♦ Az egyedi allergén típusát külön kell jelölni az EGYEDI ALLERGEN KERŐLAPON!

Versió: 20200608/20200608

Csomag: ---

SYNLAB
ALLERGIA VIZSGÁLATKÉRŐ LAP
PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ

Beküldő neve:		GÉNLABOR Kft.		Orvosi körpecsét
Beküldő címe:		1147 Budapest, Csömöri út 18.		
Név:	9 jegyű kód:		GÉNLABORK	
Születési név:	Orvos neve:	Tel:	+36 30 434 1744	Pecsét száma:
TAJ/ID:	Térítés módja:	☐ Helyben fizető	☐ Csekk előre*	☐ Átutalás előre* ☒ Szerződés
Születési dátum:	Nem:	☐ fi	☐ nő	Beutaló kelt:
Lakcím (helység):	Tel:	Számlázási név:		Mintav. dátuma:
Lakcím (utca,hsz.):	Számlázási cím:		*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérelaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.	
Iránydiagn./BNO:	Leletküldési e-mail:		info@urologiaikozpont.hu	

INHALATÍV 20-AS allergén spec. IgE		INHALATÍV 40-ES allergén spec. IgE		NUTRITÍV 40-ES allergén spec. IgE		ROVAR allergén spec. IgE		TAPLÁLÉK INTOLERANCIA allergén spec. IgG	
1	égerfa pollen	1	macska szőr/hám	1	disznóhús	1	méh venom	46	tápanyag
2	nyírfá pollen	2	ló szőr	2	marhahús	2	darázs venom	108	tápanyag
3	mogyoró pollen	3	szarvasmarha szőr	3	csirkehús			220+	tápanyag
4	tölgyfa pollen	4	kutya szőr	4	birkahús				(online dietetikai tanácsadással)
5	fűzfá pollen	5	tengerimalac hám	5	paradicsom				ImuPro Vegetarian
6	ecsetpenész (Penicillium notatum)	6	nyúl hám	6	sárgarépa				(90 vegetáriánus élelmiszer)
7	korompenész (Cladosporium herbarum)	7	hőrcsóg hám	7	burgonya				
8	kannapénész (Aspergillus fumigatus)	8	patkány hám	8	mustár				
9	élesztőgomba	9	egér hám	9	tőkehal				
10	konidíumos gomba (Alternaria tenuis)	10	toltkeverék háziszármaz	10	rák				
11	poralka (D. pteronyssinus)	11	(liba,csirke,kacsa,pulyka)	11	kék kagyló				
12	macska szőr/hám	12	ecsetpenész (Penicillium notatum)	12	tonhal				
13	kutya hám	13	korompenész (Cladosporium herbarum)	13	lazac				
14	perjefélék	14	kannapénész (Aspergillus fumigatus)	14	kiwi				
15	rétli komócsin	15	élesztőgomba (Alternaria tenuis)	15	mangó				
16	rozs pollen	16	konidíumos gomba	16	ananasz				
17	toltkeverék háziszármaz (liba,csirke,kacsa,pulyka)	17	parlagfű	17	narancs				
18	parlagfű	18	fekete üröm	18	alma				
19	fekete üröm	19	rétli margaréta	19	banán				
20	lándzsás utifű pollen	20	gyermekláncfű	20	őszibarack				
		21	aranyvessző	21	tehéntej				
		22	égerfa pollen	22	alfa-laktalbumin				
		23	mogyoró pollen	23	béta-laktoglobulin				
		24	szilfa pollen	24	kazein				
		25	fűzfá pollen	25	szezám				
		26	nyírfá pollen	26	szezám				
		27	juharfa pollen	27	szőlő				
		28	nyírfá pollen	28	szőlő				
		29	tölgyfa pollen	29	szőlő				
		30	diófa pollen	30	szőlő				
		31	földimogyoró (D. pteronyssinus)	31	szőlő				
		32	poralka (D. farinae)	32	szőlő				
		33	élesztőgomba	33	szőlő				
		34	macska szőr/hám	34	szőlő				
		35	korompenész	35	szőlő				
		36	kannapénész	36	szőlő				
		37	élesztőgomba	37	szőlő				
		38	konidíumos gomba	38	szőlő				
		39	poralka	39	szőlő				
		40	élesztőgomba	40	szőlő				

Több, mint 500 allergén vizsgálata egyedileg is elérhető a NEMZETKÖZI SYNLAB HÁLÓZAT EGYEDI ALLERGÉN KÉRŐLAPJÁN!

EGYÉB

Angol nyelvű lelet

MINTAVÉTELI CSŐ

N (sárga dugós, natív cső)

VISSZAJÁRULÁS

A szteroid tartalmú gyógyszerek és immunszuppresszív készítmények a vizsgálati eredményeket befolyásolják! *A FABER 244-es vizsgálathoz kötelező kitölteni és aláírni a "Hozzájárulás minta- és adattovábbításához" című nyilatkozatot, mivel ez külföldön végzett vizsgálat!

Verzió: 20200701/20200701

Csomag: ----

Synlab Hungary Kft.	Hozzájárulás minta- és adattovábbításhoz (FABER 244-es allergia teszthez)
--------------------------------	--

Alulírott páciens vagy törvényes képviselője	(páciens neve)	
	(születési név)	
	(születési idő)	
	(anya neve)	

kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy FABER multiplex allergia tesztre levett vérmintát és a minta azonosításra, egészségügyi dokumentáció elkészítésére szolgáló személyes adataimat (vezetéknév, keresztnév, nem, TAJ, születési dátum, lakcím, telefonszám, e-mail cím) a PrimaLab (New Health Kft.) mint egészségügyi szolgáltató (cím: 1015 Budapest Ostrom u.16.) a laborvizsgálat elvégzése céljából az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről alapján a PMP EXPRESS LOGISZTIKAI Kft-vel a laborvizsgálatot végző olaszországi Centri Associati di Allergologia Molecolare Laboratorio di Analisi Cliniche Vie Le Pastine, (3 ZIP 04013, Sermoneta-Italy) laboratóriumba továbbítsa és személyes adataimat kezelje. A Centri Associati di Allergologia Molecolare Laboratorio di Analisi Cliniche Vie Le Pastine Olaszországban hatósági engedéllyel működő egészségügyi szolgáltató.

Tudomásul veszem, hogy a laborvizsgálati eredményt írásos formában fogom megkapni a Synlab Hungary Kft-től. A PrimaLab leletküldés-vállalási ideje a minta PrimaLabhoz beérkezését követő 25 munkanap.

Továbbá tudomásul veszem, hogy a laborvizsgálat elvégzését követően a vérmintából megmaradt mintát a Centri Associati di Allergologia Molecolare Laboratorio di Analisi Cliniche Vie Le Pastine 2 hétig tárolja, melyet ezt követően megsemmisít.

Tudomásul veszem, hogy a minta szállítása, feldolgozása során a legnagyobb körültekintés mellett is történhetnek előre nem látható problémák, melyek a minta sérülését, esetleg megsemmisülését eredményezhetik. Tudomásul veszem, hogy ilyen esetben a szolgáltató a mintavételt és küldést saját költséggel megismétli, és kijelentem, hogy ezzel összefüggésben kártérítésre, költségtérítésre igényt nem tartok.

Dátum	
--------------	--

Kérjük bejelölni, amennyiben törvényes képviselő	☐
---	--------------------------

Páciens vagy törvényes képviselő aláírása

Törvényes képviselő neve:	
----------------------------------	--



SYNLAB MOLEKULÁRIS ALLERGIA VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ		Beküldő neve:	GÉNLABOR Kft.		
		Beküldő címe:	1147 Budapest, Csömöri út 18.		
Név:		9 Jegyű kód:	GENLABORK		
Születési név:		Orvos neve:		Tel: +36 30 434 1744	Pecsét száma:
TAJ/ID:		Térítés módja:	☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre* ☐ Átutalás előre* ☒	Szerződés	Orvos aláírása
Születési dátum:	Nem: ☐ ffi ☐ nő ☐	Befizetés azonosító:			Beutaló kelt:
Lakcím (helység):	Tel:	Számlázási név:			Mintav. dátuma:
Lakcím (utca, hsz.):		Számlázási cím:			*A befizetést igazoló csekket, átutalás bizonylatot a kérdőlaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.
Íránydiagn./BNO:		Leletküldési e-mail:	info@urologialkozpont.hu		

EZEKRE A VIZSGÁLATOKRA KÜLÖN MINTAVÉTELI CSŐ LEVÉTELE SZÜKSÉGES!!!

ALLERGIÁS ANAMNÉZIS			
Kérjük, hogy sorolja be súlyosság szerint (0-3-ig jelölve) a beteg tüneteit! (0: nincs tünet, 1: enyhe, 2: közepesúlyos, 3: súlyos tünetek)			
TÜNETEK	SÚLYOSSÁG (0, 1, 2, 3)		
Felső légúti (szénanátha)			
Alsó légúti (aszma)			
Urticaria			
Ekcéma			
Ödéma			
Enterális tünetek (pl.: hasmenés)			
Súlyos, életveszélyes allergiás reakció (anaphylaxia) előfordult-e?	IGEN		NEM
Egyéb tünetek leírása:			
Diétázik-e?	IGEN		NEM
Mire tart diétát?			
Mióta diétázik?			

INHALATIV MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Pollen panel (nyírfa + réti komócsin) EPOLLE (rBet v1, rBet v2, rBet v4, rBet v6, rPhl p1, rPhl p5, rPhl p7, rPhl p12, CCD)		N
Nyírfa NYIRM (rBet v1 PR-10, rBet v2 Profilin, rBet v4 Polcalcín, rBet v6)		N
Nyár végi gyomnövények (fekete üröm, parlagonfű) PARLM (nArt v1 f.üröm, nArt v3 f.üröm LTP, nAmb a1 parlagonfű)		N
Poratka ATKAM (nDer p1, rDer p2, rDer p10)		N

NUTRITIV MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Tej TEJFM (Tej, nBos d8 Kazein, nBos d4 alfa-laktalbumin, nBos d5 béta-laktoglobulin)		N
Tojás TOJFM (nGal d1 ovomucoid, nGal d2 ovalbumin, nGal d3 conalbumin)		N
Földimogyoró EFOMOP (rAra h1, h2, h3 tároló fehérje, rAra h5, rAra h6, rAra h7, rAra h9 ns lipid-transzfer prot., rBel v1, CCD)		N
Mogyoró MOGYM (rCor a1 PR-10, rCor a8 ns lipid-transzfer prot., rCor a9 tároló fehérje, rCor a14 tároló fehérje)		N
Dió DIOM (rJug r1 tároló fehérje, rJug r3 ns lipid-transzfer protein)		N
Búzaliszt BUZAM (rTri a19 omega-5 gliadin, Gliadin (α,β,γ,ω-gliadin))		N
Szójabab SZOJAM (rGly m4 PR-10 protein, nGly m5 tároló fehérje, nGly m6 tároló fehérje)		N
Rák RAKM (rPen a1 Tropomyosin)		N
Gyümölcs (alma, őszibarack) GYUMM (rMal d1 PR-10, rMal d3 nsLTP, rPru p1 PR-10, rPru p3 nsLTP, rPru p4)		N
Gyermek panel (tej, tojás, földimogyoró) IF (nBos d4, d5, d6, d8, nGal d1, d2, d3, d4, rAra h1, h2, h3, h6, h8, h9, CCD)		N

EGYEB MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
Méh és darázs MDM (rApi m1, rVes v1, rVes v5)		N
Méh, darázs, lódarázs, európai papírdarázs EVENOM (rApi m1, rApi m2, rApi m10, rPol d5, rVes v5, rPol d1, rVes v1, CCD)		N
Bromeláin BROM (MUXF3 CCD)		N

KITÖLTÉSI ÉS MINTAVÉTELI ÚTMUTATÓ
Mintavételi cső: N (sárga, natív cső) Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérdőlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni. A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen! Amennyiben nem találja kérdőlapunkon az igényelni kívánt molekuláris allergia vizsgálatot, kérjük írjon az ügyfélszolgálat@synlab.com e-mail címmel

SYNLAB

HEMOSZTÁZIS VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ

Név:		Beküldő neve:	GÉNLABOR Kft.		Orvosi körpecsét
		Beküldő címe:	1147 Budapest, Csömöri út 18.		
Születési név:		9 jegyű kód:	GENLABORK		
TAJ/ID:		Orvos neve:	Tel:	+36 30 434 1744	Pecsét száma:
Születési dátum:	Nem: ffi nő	Térítés módja:	☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre* ☐ Átutalás előre*	☒ X	Szerződéses
Lakcím (helység):	Tel:	Befizetés azonosító:			Orvos aláírása
Lakcím (utca,hsz.):		Számlázási név:			Beutaló kelte:
Iránydiag./BNO:		Számlázási cím:			Mintav. dátuma:
		Leletküldési e-mail:	info@urologiaikozpont.hu		*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérelaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.

ALKALMAZOTT GYÓGYSZERES TERÁPIA

NOAC (új típusú orális antikoagulánsok: pl.: rivaroxaban (Xarelto), dabigatran (Pradaxa), apixaban (Eliquis), edoxaban (Lixiana))		K-vitamin antagonisták (Kumarin származék pl.: Syncumar, Marfarin)	
NOAC típusa:	Hány napja nem szedi a NOAC-ot?	Trombocitafunkció gátló kezelés (Aspirin, Clopidogrel stb.)	
LMWH (kis molekulású heparin, pl.: Fragmin, Fraxiparin, Clexane)		Nem frakcionált heparin	Egyéb:
LMWH utolsó beadás időpontja (dátum, óra:perc):		Tegyen ide X-et, ha a páciens nem szed véralvadásra ható gyógyszert	

EGYEDI VIZSGÁLATKÉRÉSEK

RUTIN TESZTEK		ALVADÁSI FAKTOROK	
Protrombin (INR)	K	Faktor II (vérzékenység kivizsgáláshoz)	K
APTI	K	Faktor V (vérzékenység kivizsgáláshoz)	K
Trombin idő	K	Faktor VII	K
Fibrinogén	K	Faktor VIII	K
D-dimer (mennyiségi)	K	Faktor IX	K
TROMBOFILIA*		Faktor X	K
APC rezisztencia (APCR)	K	Faktor XI	K
Protein C aktivitás (PC)	K	Faktor XII	K
Protein S aktivitás (PS)	K	Faktor XIII	K
Antitrombin III akt. (ATIII)	K	EGYÉB TESZTEK	
Lupus antikoaguláns (LA)	K	von Willebrand antigén	K
Szabad Protein S antigén (free PS ag.)	K	Anti-Xa (heparin teszt)**	K
Homocisztein	♦	A von Willebrand aktivitás és a PAI (Plazm. akt. inhibitor) a német kérelapon található meg!	

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérelap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni.
A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen!

MOLEKULÁRIS GENETIKAI VIZSGÁLATOK

Molekuláris genetikai tesztjeinket (pl.: V. faktor Leiden mutáció, vagy II. faktor (protrombin) mutáció vizsgálata) megtalálja genetikai kérelapunkon, kérjük a vizsgálatok igényléshez azt töltsse ki!

PANELBEN KÉRHETŐ VIZSGÁLATOK

Trombophilia panel*	☐	K	K
Protrombin, APTI, Trombin idő, Fibrinogén, D-dimer, APCR, PC, PS, free PS ag., ATIII, Lupus antikoaguláns, Faktor VIII, Homocisztein ♦	☐	K	K
Trombophilia immunológiai kivizsgálása	☐	K	L
Fosfolipid at.szűrés, Annexin IgG/IgM, Protrombin elleni at., Foszfátidilszerin IgG elleni at., Foszfátidilszerin IgM elleni at.	☐	N	
Antifosfolipid szindróma panel	☐	N	
Fosfolipid antitest szűrés (B2-GPI + Kardiolipin)	☐	K	
Lupus antikoaguláns, Protrombin, APTI, Trombin idő	☐	K	

MINTAVÉTELI ÚTMUTATÓ

K (kék dugós, citrátos cső)
A kék dugós (citrátos) csővekbe levett minták kezelése:
a mintát 4 órán belül a laboratóriumba kell juttatni!

L (lila dugós, EDTA-s cső)
♦-val jelölt vizsgálat esetében a mintát azonnal centrifugálni, a plazmát pedig lefagyasztani kell.

N (sárga dugós, natív cső)
* Új típusú orális antikoagulánsok szedése esetén legalább 4 nap gyógyszermentesség, kumarin származékok szedése esetén legalább 7-10 nap gyógyszermentesség kell a trombophilia irányú véralvadási vizsgálatok értékelhetőségéhez. Amennyiben a kezelőorvos döntése alapján az antikoagulálás nem elhagyható, LMWH kezelésre kell állítani.

** Anti-Xa vizsgálata esetén a mintavételt az LMWH beadása után 4 órával kell elvégezni az eredmény értékelhetőségéhez.

SYNLAB
VÉRCSOPORT VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP
PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ

SYNLAB VÉRCSOPORT VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ		Beküldő neve:	GÉNLABOR Kft.					
		Beküldő címe:	1147 Budapest, Csömöri út 18.					
		9 jegű kód:	GENLABORK					
Név:			Orvos neve:		Tel:	+36 30 434 1744	Pecstét száma:	
Születési név:			Térítés módja:	☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre* ☐ Átutalás előre*	☒	Szerződés:	Orvos aláírása	
TAJ/ID:			Befizetés azonosító:				Beutaló kelte:	
Születési dátum:		Nem: ☐ ffi ☐ nő	Számlázási név:				Mintav. dátuma:	
Lakcím (helység):		Tel:	Számlázási cím:				*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérdőlaphoz kell csatolni!	
Lakcím (utca,hsz.):			Leletküldési e-mail:	info@urologiaikozpont.hu			A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.	
Iránydiagn./BNO:								

TRANSZFÚZIÓS ANAMNÉZIS				
Kapott-e valaha vérkészítményt?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Ha igen, 3 hónapon belül?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Volt-e transzfúziós szövödménye?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Jelenleg terhes-e?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Terhességi hét:				
Eddigi terhességek száma a jelenlegivel együtt:				
Volt-e UHB-s újszülöttje, vagy halott magzata?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Jelen terhességben kapott-e anti-D IgG-t?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Részesült-e immunterápiában?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Volt-e szerv-, vagy szövetátültetése?	☐	Igen	☐	Nem ismert
Jelenleg alkalmazott gyógyszerei:				

KORÁBBI VÉRCSOPORT MEGHATÁROZÁS EREDMÉNYE		INFÓ FORRÁSA:
Főcsoport (A, B, AB, 0)	Rh (poz/neg)	Ellenanyagszűrés (poz/neg)
JELENLEGI LABORATÓRIUMI VIZSGÁLAT		
AB0, Rh meghatározás és Ellenanyagszűrés		L
A LABORATÓRIUM MEGJEGYZÉSEI		

KITÖLTÉSI ÉS MINTAVÉTELI ÚTMUTATÓ
Mintavételi cső: L (6 ml-es lila kupakos, EDTA-s vér) Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérdőlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni. A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen! A mintán minimum 2 azonosító megadása kötelező (pl.: név + TAJ szám vagy születési dátum), ezek hiányában a vizsgálat visszautasításra kerül! Sürgősség igénylése esetén a vizsgálatot a rutin vállalási időnél (3 mn) rövidebb idő alatt végezzük el (kb.: 1 mn).

SYNLAB
GASTROPANEL VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP
PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ

Beküldő neve:		GÉNLABOR Kft.		Orvosi körpecsét
		Beküldő címe:		
Név:	9 Jegyű kód:		GENLABORK	
Születési név:	Orvos neve:		Tel: +36 30 434 1744	Pecsét száma:
TAJ/ID:	Térítés módja: ☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre* ☐ Átutalás előre* ☒		Szerződés: ☐ Orvos aláírása	
Születési dátum:	Nem: ☐ fi ☐ nő	Befizetés azonosító:	Beutaló kelte:	
Lakcím (helység):	Tel:	Számlázási név:	Mintav. dátuma:	
Lakcím (utca,hsz.):	Számlázási cím:		*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérdőlaphoz kell csatolni!	
Iránydiag./BNO:	Leletküldési e-mail: info@urologiaikozpont.hu		A vizsgálat eredményét csak az igazolás, birtokában tudjuk kiadni.	

ANAMNESZTIKUS ADATOK A LELET ÉRTÉKELÉSÉHEZ

Vannak-e savtúltermeléssel járó tünetei?	☐	Igen	☐	Nem	☐	Nem ismert
Szed-e savszekréciót csökkentő gyógyszert?	☐	Igen	☐	Nem	☐	Nem ismert
Ha igen, milyen gyógyszert?						
Mutattak-e ki korábban Helicobacter pylori fertőzést?	☐	Igen	☐	Nem	☐	Nem ismert
Volt-e már Helicobacter pylori eradikációs kezelése?	☐	Igen	☐	Nem	☐	Nem ismert
Ha kapott kezelést, mikor? (1 éven belül, vagy régebben?)	☐	1 éven belül	☐	1 évnél régebben	☐	
Szed-e nem szteroid tartalmú gyulladáscsökkentőt?	☐	Igen	☐	Nem	☐	Nem ismert
Ha igen, milyen gyógyszert?						

IGÉNYELT LABORATÓRIUMI VIZSGÁLAT

Gastropanel meghatározás (Pepszinogén I, Pepszinogén II, Helicobacter pylori IgG, Gasztrin-17)	N
--	---

KITÖLTÉSI ÉS MINTAVÉTELI ÚTMUTATÓ

Mintavételi cső: N (sárga kupakos, natív cső)

Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérdőlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni.

A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen!

A vizsgálat végzése 1 cső natív vérből (piros, vagy sárga kupakos cső) történik.

A mintát alvadás után azonnal centrifugálni, a szérumot szeparálni és fagyasztani kell!

Fontos: a vérvétel előtt 2 héttel a gyomorsav-termelést gátló gyógyszer szedését fel kell függeszteni!

Savkötő gyógyszert a vizsgálat előtt 1 nappal nem szabad használni!

SYNLAB MAGZATI KOCKÁZAT VIZSGÁLATKÉRŐ LAP PRIVÁT VIZSGÁLATOKHOZ		Beküldő neve:	GÉNLABOR Kft.			
		Beküldő címe:	1147 Budapest, Csömöri út 18.			
Név:		9 jegyű kód:	GENLABORK			
Születési név:		Orvos neve:		Tel:	+36 30 434 1744	Pecsét száma:
TAJ/ID:		Térítés módja:	☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre* ☐ Átutalás előre* ☒ X	Szerződés:	Orvos aláírása	
Születési dátum:	Nem: ☐ ffi ☐ nő ☐	Befizetés azonosító:				Beutaló kelt:
Lakcím (helység):	Tel:	Számlázási név:				Mintav. dátuma:
Lakcím (utca,hsz.):		Számlázási cím:				*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérelaphoz kell csatolni! A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.
Iránydiag./BNO:		Leletküldési e-mail:	info@urologiaikozpont.hu			

VÁRANDÓS ADATAI*			
Testsúly (kg):		Igen	Nem
Dohányzás		Igen	Nem
Diabetes mellitus		Igen	Nem
Jelenlegi terhesség IVF-ből származik?		Igen	Nem
Jelenlegi IVF dátuma (év/hó/nap):			
Magzatok száma:			
Etnikai hovatartozás:	kaukázusi	ázsiai	
	feketebőrű	ismeretlen	
Petesejt donáció esetén a donor anya születési dátuma (év/hó/nap):			

ULTRAHANGOS ADATOK*			
Magzati kor ultrahangos vizsgálat napján (hét/nap):			
Ultrahangos vizsgálat dátuma:			
NT (tarkóredő) (mm)			
CRL (fejtető-farcsont) (mm)			
BPD (mm)			
Orrcsont hiány	Igen	Nem	
Korábbi terhességben 21-es triszómia	Igen	Nem	
Ultrahangos vizsgálatot végezte:			
..... aláírás			

IGÉNYELT LABORATÓRIUMI VIZSGÁLAT	
Első trimeszter (12. hét) free béta-HCG + PAPP-A mérés és kockázatelemzés	N
Második trimeszter (16. hét) AFP + HCG + szabad ösztriol + Inhibin A mérés és kockázatelemzés	N

KITÖLTÉSI ÉS MINTAVÉTELI ÚTMUTATÓ
Mintavételi cső: N (sárga kupakos, natív cső)
Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni. A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen! A vizsgálat végzése 1 cső natív vérből (sárga vagy piros kupakos cső) történik. *Kérjük az adatok <u>hiánytalan</u> és pontos megadását, ezek hiányában kockázatbecslést nem áll módunkban végezni!

SYNLAB
MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP
MAGÁNFINANSÍROZOTT ÉS KÓRHÁZI FEKVŐ

Név:		Synlab telephely:		GÉNLABOR Kft.		LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NÉ ÍRJON	
Születési név:		Beküldő (név, cím, pecsét)		1147 Budapest, Csömöri út 18.			
TAJ:		9 Jegyű kód:		GENLABORK			
Születési dátum:		Orvos neve:		Orvos telefon: +36 30 434 1744			
Terhességi hét:		Térítés módja:		☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre * ☐ Átutalás előre * ☒ Szerződött / Fekvő			
Páciens telefon:		Törzsszám (fekvő beteg):		Befizetés azonosító:			
Lakcím (rsz., helység):		Számlázási név, cím:		Továbbító kód:			
Lakcím (utca, hrsz.):		Mintavétel dátuma:		Beutaló kelte:			
Íránydiag./BNO		Terápia:		Első vizsgálat:		☐ Ismételt vizsgálat: ☐ Előző vizsgálat eredménye:	
Vizsgálat célja:							
Körelőzmények, tünetek, betegség kezdete:							
Beküldő orvos egyéb közlése:							

EGY KÉRŐLAPON KIZÁRÓLAG 1 DB MINTA VIZSGÁLATA KÉRHETŐ!

HUMÁN VÁLADÉKBÓL (NEM SZÉKLET) VÉGZETT VIZSGÁLATOK		
VIZSGÁLATI ANYAG		
bőrkaparék	húgycsőváladék	sebváladék (felület)
bronchus váladék	köpet	sebváladék (mély)
cervixváladék	középfül-váladék	szövetminta
drain	külsőfül-váladék	torokváladék
ejakulátum	liquor	trachea
hemokultura	orrváladék	vizelet
hüvelyváladék	punktátum	
.....		
Egyéb minta	Mintavétel helye (testtájék)	

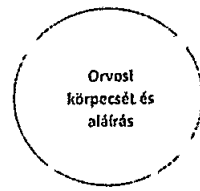
BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob)	
Baktérium tenyésztés és rezisztencia vizsgálat (aerob és anaerob)	
Direkt kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)	
MRSA szűrővizsgálat	
B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból várandósság alatt)	
Gardnerella vaginalis tenyésztés	
Neisseria gonorrhoeae tenyésztés	1
Mycoplasma hominis és Ureaplasma urealyticum tenyésztés	1
Legionella pneumophila I antigén kimutatása vizeletből	
Streptococcus pneumoniae antigén kimutatása vizeletből	
Listeria monocytogenes szűrés hüvelyváladékból	
MIKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Sarjadzó gomba tenyésztése	
Sarjadzó gomba tenyésztése és rezisztencia vizsgálat	
Fonális gombák (dermatophytonok) tenyésztése	
Körömkaparek gomba vizsgálata	
(Dermatophytonok és sarjadzó gombák tenyésztése)	
PARAZITOLÓGIAI VIZSGÁLATOK	
Trichomonas vaginalis tenyésztés genitális váladékból	1

ENTERÁLIS BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA	
ALKALMASSÁGI ÉS EGYÉB SZÉKLET SZŰRŐVIZSGÁLATOK	
Székleftenyésztés alap vizsgálat	(Salmonella (gastroenteritist okozó szerotípusok), Campylobacter, Shigella, Yersinia)
Székletből enterovírus E. coli szűrés	(pozitívítás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)
E.coli O124 szűrés	(pozitívítás gyanúja esetén továbbítva hatósági laboratóriumba)
Székletből S. Typhi, S. Paratyphi szűrés	
Székletből csak gastroenteritist okozó Salmonella szerotípusok szűrése	
Székletből csak Campylobacter szűrés	
Multirezisztens kórokozó: ESBZ szűrővizsgálat	
Multirezisztens kórokozó: VRE szűrővizsgálat	
Multirezisztens kórokozó: MACI szűrővizsgálat	
Listeria monocytogenes szűrés székletből	
DIAGNOSZTIKUS SZÉKLETVIZSGÁLATOK	
Székleftenyésztés alap vizsgálat	
Clostridioides (Clostridium) difficile	(Formált székletből nem kérhető!)
Helicobacter pylori antigén kimutatás székletből	
Rotavírus / Adenovírus antigén kimutatás székletből	
Calicivírus antigén kimutatás székletből	
Féregpete és protozoon kimutatás mikroszkópos vizsgálattal	
Giardia lamblia / Cryptosporidium antigén kimutatás székletből	
Entamoeba histolytica antigén kimutatás székletből	
ENTERÁLIS VIZSGÁLATOK EGYÉB MINTÁBÓL	
Perianális törítés vizsgálata	
Féregmeghatározás (MINTA: FÉREGDARABI NEM SZÉKLETI!)	

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓK	
1 Speciális mintavető eszköz szükséges!	
* A befizetést igazoló csekkel, átutalási bizonylatot a kéréshez kell csatolni, hiányában eredmény nem adható ki! A mintavételi dátumot, a vizsgálatkérés indokát (diagnózis, BNO) minden esetben kérjük feltüntetni!	

Érvénybelépés dátuma: 2019.10.01.

Mintavételi és preanalitikai információ, valamint az aktuális kéréslap változatát a www.synlab.hu weboldalról letölthető.

SYNLAB MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP (SZEROLÓGIA) MAGÁNFINANSZÍROZOTT ÉS KÓRHÁZI FEKŐ				Synlab telephely:				LABORATÓRIUMI AZONOSÍTÓ HELYE, IDE NE ÍRJON
Név:				Beküldő (név, cím, pecsét)		GÉNLABOR Kft.		
Születési név:				9 Jegyű kód:		GENLABORK		
TAJ:				Orvos neve:		Orvos telefon: +36 30 434 1744		
Születési dátum:				Nem: ☐ fi ☐ nő		Térítés módja: ☐ Helyben fizet ☐ Csekkel előre * ☐ Átutalás előre * ☒ Szerződött / Fekvő		
Terhességi hét:				Törzsszám (fekvő beteg):				
Páciens telefon:				Befizetés azonosító:				
Lakcím (írsz., helység):				Számlázási név, cím:				
Lakcím (utca, házsz.):				Továbbító kód:				
Íránydiag./ BNO				Mintavétel dátuma:		Beutaló kelte:		Pecsét szám:
Vizsgálat célja:				Terápia:				
Körelőzmények, tünetek, betegség kezdete:				Első vizsgálat: ☐ Ismételt vizsgálat: ☐ Előző vizsgálat eredménye:				
Beküldő orvos egyéb közlése:								

VÍRUSOK	
HIV-1 antigén, HIV-1,2 antitestek	N
Cytomegalovírus /CMV/ antitestek (IgM poz. esetben IgG aviditás is)	N
Cytomegalovírus IgG aviditás (csak pozitív IgG eredmény esetén végezhető el)	N
Epstein-Barr vírus /EBV/ antitestek (IgM, EBNA IgG, VCA IgG)	N
Herpes simplex vírus antitestek (HSV1 és HSV2)	N
Hepatitis A vírus /HAV/ antitestek	N
Hepatitis B vírus /HBV/ panel (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc)	N
Hepatitis B vírus /HBV/ HBsAg (pozitív esetben konfirmációval kiegészítve)	N
Hepatitis B vírus /HBV/ Anti-HBs antitest	N
Hepatitis B vírus /HBV/ Anti-HBc antitest (pozitív esetben anti-HBc IgM is)	N
Hepatitis B vírus /HBV/ HBeAg	N
Hepatitis B vírus /HBV/ anti-HBe antitest	N
Hepatitis C vírus /HCV/ antitestek	N
Hepatitis C vírus /HCV/ antitest megerősítés immunoblottal	N
Hepatitis E vírus /HEV/ antitestek	N
Parvovírus B19 antitestek	N
Uj koronavírus (SARS-CoV-2) IgG antitest vizsgálat	N
Varicella zoster vírus /VZV/ antitestek (IgM pozitív esetben IgA is)	N

KITÖLTÉSI INFORMÁCIÓK	
N: Nativ cső (piros vagy sárga dugós, géles); 1 cső nativ vér szükséges (egy csőből több vizsgálat is elvégezhető).	
A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen!	
*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérlaphoz kell csatolni, hiányában eredmény nem adható ki! A mintavétel dátumát, a vizsgálatkérés indokát (diagnózis, BNO) minden esetben kérjük feltüntetni!	

BAKTÉRIUMOK	
Bartonella antitestek	N
Borrelia antitestek immunoblot módszerrel	N
Chlamydia pneumoniae antitestek	N
Chlamydia trachomatis antitestek	N
Helicobacter pylori antitest	N
Legionella antitestek	N
Treponema pallidum /Lues/ RPR és spec. IgG, IgM antitestek	N
Treponema pallidum antitestek immunoblot módszerrel	N
Mycoplasma pneumoniae antitestek	N
Yersinia antitestek	N

PARAZITÁK	
Toxoplasma gondii antitestek (IgM poz. esetben IgA, IgG aviditás is)	N
Toxoplasma gondii IgG aviditás (csak pozitív IgG eredmény esetén végezhető el)	N
Toxocara antitest	N
Echinococcus antitest	N
Echinococcus megerősítés (immunoblot)	N

OLTOTTÁGI VIZSGÁLATOK (csak szűrés céljából)			
Morbilli vírus IgG	N	Diphtheria IgG	N
Mumps vírus IgG	N	Pertussis IgG	N
Rubeola vírus IgG	N	Tetanus IgG	N
Kullancsencephalitis (TBE) IgG	N		

PANELBEN KÉRHETŐ VIZSGÁLATOK A FENTIEKBŐL	
TORCH panel alap (CMV, HSV, Rubeola, Toxoplasma)	N
TORCH panel teljes (CMV, HSV, Rubeola, Toxoplasma, Parvovírus B19, Varicella zoster, Treponema pallidum)	N

Egyéb vizsgálatok	
Mycobacterium tenyésztése és mikroszkopos vizsgálat (TBC)	SI

Verzió: 20200518/20200518

Mintavételi és preanalitikai információ, valamint az aktuális kérlap változat a www.synlab.hu weboldaltól letölthető.



MINTAVÉTELI ESZKÖZ IGÉNYLŐ

Kérjük, hogy a mintavételi eszközigénylőt kitöltve, aláírva, pecséttel ellátva küldje vissza az alábbi e-mail címre:

raktarozas@synlab.com

Kérjük, rendeléskor vegye figyelembe a valóban szükséges, felhasználni kívánt eszközök mennyiségét, különös tekintettel néhány eszköz felhasználhatósági idejére!

IGÉNYLŐ ADATAI

Igénylő intézmény neve:

Igénylő intézmény címe:

Beküldőkód:

Kért szállítási cím:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó telefonszáma:

Igénylés dátuma:

MINTAVÉTELI ESZKÖZ

Cikkszám	Megnevezés	Kiszerezés	Kért mennyiség
367714	Vérvételi cső, üveg, szilikonozott, Na-citrát (3,2%) oldattal, 4,5 ml (kék kupakkal, VÉRALVADÁSHOZ)	darab	
367953	Vérvételi cső, műanyag, géles, 8,5 ml (Sárga kupakkal)	darab	
367955	Vérvételi cső, műanyag, géles, 5 ml (sárga kupakkal, gyermek vérvételhez)	darab	
368520	Vérvételi cső, műanyag, 2 ml, NaF Na2 EDTA oldattal (szürke kupakkal, VÉRCUKORHOZ)	darab	
368856	Vérvételi cső, műanyag, 3 ml K2-EDTA oldattal (lila kupakkal, VÉRKÉP, SÜLLYEDÉSHEZ)	darab	
367864	Vérvételi cső, műanyag, 6 ml K2-EDTA oldattal (lila kupakkal, kizárólag VÉRC SOPORTHOZ)	darab	
368884	Vérvételi cső Li Heparinos 4 ml (zöld kupakkal)	darab	
364815	Műanyag tartó harang	darab	
368872	Műanyag tartó harang, Pronto (többször használatos)	darab	
360211	Vacutainer tű 38 mm, 22G, 1 1/2", fekete	darab	
360213	Vacutainer tű 38 mm, 21G, 1 1/2", zöld	darab	
360215	Vacutainer tű 38 mm, 20G, 1 1/2", sárga	darab	
367282	Származás tű 21 G, 0.75, zöld *	darab	
55.459	Vizeletes PS cső, műanyag, 13 ml adalékmentes	darab	
212-0518.	Benyomókupak (16×10) 13 ml (55.459 csőhöz)	darab	
212-1834	Tesztcső, PS, 5 ml, H74 (szekunder cső)	darab	
212-0523	Benyomókupak 12 mm, natúr (212-1834 5 ml szekunder tesztcsőhöz)	darab	
PPI91001	Pasteur pipetta, 1 ml, műanyag, nem steril	darab	
75.1354.001	Vizelet gyűjtő pohár, 120 ml, nem steril, zöld tetővel	darab	
URC900012	Steril műanyag edény, 60 ml (natív váladékok tenyésztéséhez)	darab	
80.623.111	Széketartály kanállal, csavaros kupakkal (széklet elasztáz és a többi németországi székletvizsgálathoz)	darab	

Érvényes: 2019.09.01-től



Cikkszám	Megnevezés	Készítés	Kért mennyiség
SZEKKOTSZ	Székkletartály középső tokig szerelve (széklettenyésztéses vizsgálatokhoz)	darab	
MS5025	Bórsavas steril gyűjtőedény (vízelet hagyományos tenyésztéséhez)	darab	
MW170	Steril vattapálca transzportközeggel (hagyományos tenyésztéshez)	darab	
Perianális_csomagolt	Celluxcsík tárgylemezzel perianális törléshez	darab	
51.1534.	Mintavevő nyál kortizol vizsgálathoz	darab	
10-J001/3_csomagolt	Mintavevő önmintavételes HPV-vizsgálathoz	darab	
ORG282	Calprotectin mintavevő (mennyiségi) ***	darab	
SLH008	Mintavevő M2-PK vizsgálathoz	darab	
SSCO	Székkletminta felfogó papír	darab	
	22%-os sósav (20 ml) (5HIAA, WMA/Vanilmandelic acid/ és $\beta 2$ Mikroglobulin vizsgálatokhoz)	darab	
PP055101_csomagolt	GenoID – mintavevő kefe hámkaparek vételére	darab	
C1460NY	GenoID vonalkód (etikett) nyomtatva perforálva 20×35 mm (2 vonalkód 1 tekercsen)	darab	
70098-002_cervikális	GenoID Thinprep cervikális mintatároló tégely, 20 ml (HPV, STD)	darab	
131_csomagolt	GenoID Cervexbrush combi RT cervikális mintavevő kefe (Rovers) (Confidence HPV-X™, STD)	darab	
50U004DS_szájnyálkah.	GenoID mintavevő szájnyálkatörlethez (genetikai és jellegű apaság vizsgálatokhoz)	darab	
4520CS01_apaság/rokon	GenoID jegyzőkönyves apasági mintavevő **	darab	
PP055301_urológia	GenoID mintavevő glocked swab (kefe), urológiai vizsgálatokhoz	darab	
43109, 43611, 45533	Neisseria gonorrhoeae mintavevő egységcsomag: 1 db 43109 PVX táptalaj + 1 db 43611 VCA3 táptalaj +1 db 45533 GENbag CO2 tasak Speciális tárolási feltételek, EGYEZTETÉST igényell	darab	
42508	Transzportközeg Mycoplasma, Ureaplasma tenyésztéshez (IST2 R1 oldat) Speciális tárolási feltételek, EGYEZTETÉST igényell	darab	
MW113	Férfi húgycső mintavevő pálca	darab	
CPL40007	Folyékony táptalaj Trichomonas tenyésztéshez Speciális tárolási feltételek, EGYEZTETÉST igényell	darab	
MSL92576	Tárgylemez feliratozható (hüvelyváladék tenyésztés mellé kenetkészítéséhez)	darab	
631-1074	Kenettartó doboz tárgylemezre készített kenetek beküldéséhez (forgásban a labor és a megrendelő között)	darab	
442192	Haemocultura palack csak fekvőbeteg intézmények számára Aerob/F-Plus *	darab	
442193	Haemocultura palack csak fekvőbeteg intézmények számára Anaerob/F-Plus*	darab	
FT-100.	Étkezési napló, 100 napos	darab	
FT-TJ.	Ételintolerancia táplálkozási tanácsadó jegyzet	darab	
000100000261	Termál címke	darab	
	Csekk GenoID vizsgálatokhoz	100 darab/ csomag	
	GenoID vizsgálatkérő lap STD/HPV vizsgálatokhoz	darab	
	GenoID vizsgálatkérő lap genetikai vizsgálatokhoz	darab	
	GenoID vizsgálatkérő lap citológiához	darab	

* Az eszközöket térítés ellenében biztosítjuk.

** Az eszközök telephelyhez kötöttek, megfelelő oktatásban részt vett partnerek kérhetik.

*** A SYNLAB Budapest Mammut laboratóriumába küldött minták esetében a SZEKKOTSZ cikkszámú székkletartály rendelése szükséges.

Aláírás (olvasható), pecsét: _____

Ervenyes, 2019.09 01-től



KRITIKUS RIASZTÁSI ÉRTÉKEK

A közvetlen életveszélyt, kritikus kockázatot jelző eredményeket a beazonosításuktól számított 1 órán belül kell közzélni.

EMMI szakmai irányelv ajánlás (2017.02.20.)

Klinikai kémia*			
Klinikai kémia		Endokrinológia	
Komponens/vizsgálat	Riasztási érték <	Riasztási érték >	Riasztási érték >
Amiláz (szérum)		500 U/l ^{FIO}	
Kalcium (szérum)	1,8 mmol/l ¹	3,5 mmol/l ¹	45 pmol/l ⁵
CK (Kreatin-kináz)		5000 U/l ^{1 FIO}	
CK-MB koncentráció		Normál tartomány felett ^{3 FIO}	1 G/l ^{Konszenzus}
CK-MB aktivitás		Normál tartomány felett ^{FIO}	70 g/l ^{1 FIO}
C-reaktív protein		300 mg/l ^{1 FIO}	1 G/l ^{Konszenzus}
Glükóz (szérum, plazma, POCT)	2,5 mmol/l ⁵	27,8 mmol/l ⁵	30 G/l ^{1 FIO}
Glükóz újszülött (28 napos korig)	1,7 mmol/l ⁵	18 mmol/l ⁵	Akut hematológiai rendszerbetegség gyanúja.
GOT (Aszpartát-amino-transzferáz)		1000 U/l ^{5 FIO}	
GPT (Alanin-amino-transzferáz)		1000 U/l ^{5 FIO}	
Kálium (szérum)	2,5 mmol/l ¹	6,5 mmol/l ¹	
Karbamid		30 mmol/l ^{FIO}	
Klorid (szérum)	75 mmol/l ⁵	125 mmol/l ⁵	
Kreatinin (szérum)		400 µmol/l ^{5 FIO}	
Laktát		5 mmol/l ⁵	
Laktát-dehidrogenáz		1000 U/l ⁵	
Lipáz		700 U/l ^{5 FIO}	
Nátrium (szérum)	120 mmol/l ³	160 mmol/l ³	
Trigliceridek		20 mmol/l ¹	
Troponin I / T Hs		100 ng/l ⁵	
Megjegyzések a következő oldalon			
		Vérkép (arteriális)	
		pH	7,2 ⁵
		pCO2	19 Hgmm ⁵
		pO2	43 Hgmm ⁵
		ctHb	70 g/l ^{1 FIO}
		Gyógyszerezint	
		Digoxin	2 ng/ml ⁵ (toxicitási határ)
		Lítium	1,5 mmol/l ¹ (toxikus zóna)

KRITIKUS RIASZTÁSI ÉRTÉKEK

Szakirodalom 1.: The Royal College of Pathologists. Out-of-hours reporting of laboratory results requiring urgent clinical action to primary care: Advice to pathologists and those that work in laboratory medicine. London, UK: The Royal College of Pathologists; 2010.

Szakirodalom 2.: Wagar EA, Friedberg RC, Souers R, Stankovic AK. Critical values comparison: a College of American Pathologists Q-Probes survey of 163 clinical laboratories. Arch Pathol Lab Med. 2007;131(12):1769-1775.

Szakirodalom 3.: Hanna D, Griswold P, Leape LL, Bates DW. Communicating critical test results: safe practice recommendations. Jt Comm J Qual Patient Saf. 2005;31(2):68-80.

Szakirodalom 4.: Corinne R.Fant, Ph.D.,DABCC Defining & Reporting Critical Values 2009.

Szakirodalom 5.: Professor Dr Lothar Thomas Critical limits of laboratory results for urgent clinician notification, eJIFCC vol 14 no 1

Szakirodalom 6.: UWH Clinical Laboratories: Critical Results & Tests 2017 September

FIO szabályok általános:

A kritikus eredményt az első megjelenésekor jelenteni kell.

Amennyiben az eredmény folyamatosan a kritikus tartományban marad, 7 naponra szükséges az újabb értesítés (ugyanazon beküldő esetén).

Amennyiben az eredmény a kritikus tartományon kívül esik, majd újra a kritikus tartományba kerül, ismételt értesítés szükséges.

FIO szabályok paraméter:

Karbamid, kreatinin: Nefrológiai szakrendelésről érkező páciens esetében, amennyiben a megelőző eredménye ugyanabba a riasztási tartományba esett mint a jelenlegi, az eredményt nem kell bemondani.

Fehérvérszámszám/abszolútérték: Ismert hematológián kezelt betegnél, amennyiben a megelőző eredménye ugyanabba a riasztási tartományba esett mint a jelenlegi, az eredményt nem kell bemondani.

* Laboratóriumtól függően a végzett vizsgálatok köre eltérő lehet.

A közvetlen életveszélyt, kritikus kockázatot jelző eredményeket a beazonosításuktól számított 1 órán belül kell közölni.

EMMI szakmai irányelv ajánlás (2017.02.20.)

Mikrobiológia*					
Klinikai bakteriológia			Enterális vizsgálatok		
meningitis gyanú esetén liquorból készített, Gram szerint festett kenet eredménye	meningitis kórokozók antigén vizsgálatának eredménye	liquor bakteriális tenyésztés eredménye pozitív esetben	H. influenzae B , S. pneumoniae; N. meningitidis; L. monocytogenes vértben/liquorban	székletből igazolt verotoxin termelő E. coli	Typhus abdominalis
gázugrángréna gyanújával kezelt beteg mintájából készült Gram festett kenet eredménye	gázugrángréna gyanúval kezelt beteg pozitív C. perfringens eredménye	B csoportú streptococcus pozitív eredmény újszülöttekénél	pozitív hemokultúrából készült Gram szerint festett kenet eredménye	Fertőzés szerológiai vizsgálatok	
C. diphteriae pozitív eredmény		sebváladék (mély) tenyésztése során S. pyogenes eredmény	gondozatlan terhes szüléskor kért HBsAg / Treponema vizsgálata		alacsony aviditású Toxoplasma eredmény terhesnél
			HBsAg pozitív terhes		

Szakirodalom 1.: 1/2014. (I.16.) EMMI rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről

Szakirodalom 2.: 18/1998 (VI.3.) NM rendelet a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről

FIO szabályok: Pozitív hemokultúrából készült Gram kenet eredményének bemonddása: azonos napon vett mintából ismételt pozitívitás bemonddása nem szükséges (ha a kenetben ugyanaz látható).

Sebváladék tenyésztése során S. pyogenes eredmény: Ismételt pozitívitás bemonddása 1 hét múlva szükséges.

Székletből igazolt verotoxin termelő E.coli : ismételt pozitívitás bemonddása 2 hét múlva.

Szerológiai vizsgálatoknál az első pozitív (bizonyos esetben negatív) eredmények bemonddása szükséges, az ismételt pozitívak bemonddása nem szükséges.

* Laboratóriumtól függően a végzett vizsgálatok köre eltérő lehet.