


Páciens név	Születési dátum				Vonalkód helye
Születési név	Telefonszám				
TAJ szám	Neme	ffi	nő		
Útleveél/személy ig. szám	Lakcím	ir.sz.			
Beküldő neve	Orvos neve				
Beküldő címe	Orvos telefonszáma				
Beküldő kódja	Pecsétszám				
Kísérő adatok					
Korábbi vércsoportja:					
Diagnózis leírása:					BNO kód
Van bármilyen hematológiai betegsége?	Igen	Nem	Nem ismert		
Vérkészítményt kapott-e az elmúlt 3 hónapban?	Igen	Nem	Nem ismert		
Volt szerv- vagy szövetátültetése?	Igen	Nem	Nem ismert		
Volt korábbi haemolitikus transfúziós szövődménye?	Igen	Nem	Nem ismert		
Irregularis antitest (típusa):	Igen	Nem	Nem ismert		
Sepsis:	Igen	Nem	Nem ismert		
Immunodeficiencia:	Igen	Nem	Nem ismert		
Jelenleg terhes? (terhességi hét megadása)	Igen	Nem	Nem ismert		
Korábbi terhességek/ szülések száma:					
Újszülöttkori hemolitikus betegség (UHB) előfordult?	Igen	Nem	Nem ismert		
Fetalis és újszülöttkori alloimmun thrombocytopenia (FNAIT) előfordult?	Igen	Nem	Nem ismert		
UHB/FNAIT érintett anya / apa / magzat / újszülött (megfelelő aláhúzendő) poszttranszfúziós purpura					
Transzfúziót követő refrakter thrombocytopenia (TRT):					
Egyéb transzfúziológiai szempontból fontos megjegyzés:					
Jelenleg alkalmazott gyógyszerei:					
Mintavételi dátum:					
Vizsgálat					
Vércsoport (ABO, Rh) és ellenanyagszűrés					
Preanalitikai útmutató					
<p>Minta típusa: Teljes vér</p> <p>Mintavételi eszköz: 6 ml-es EDTA-s lila kupakos vérvételi cső</p> <p>A mintát szobahőmérsékleten kell tárolni mérésig!</p> <p>A mintát mintavétel után azonnal a laborba kell szállítani! Amennyiben a 8 órán belüli szállítás nem megoldható, a mintát +2-8 °C-on kell tárolni.</p> <p>A kérvény hibás/nem olvasható/hányos kitöltése esetén a mintát nem áll módunkban elfogadni!</p>					
Beleegyző nyilatkozat					
<p>Kijelentem, hogy a mintavétel előtt genetikai tanácsadás keretében tájékoztatást kaptam a mintavétel céljáról, a vizsgálat elvégzésének vagy elmaradásának előnyeiről és kockázatairól, a lehetséges eredmény engem és közeli hozzátartozóimat érintő esetleges következményeiről, a genetikai minta és adat tárolásának módjairól, azonosítási lehetőségeiről.</p> <p>Dátum:</p> <p>Aláírás:</p>					
A laboratórium tölti ki					
Vércsoport ABO meghatározása	Ellenanyagszűrés (enzimes)				
Vércsoport Rh (D) meghatározása	Ellenanyagszűrés (Coombs)				
Direkt Coombs meghatározása	Megjegyzés				
Sürgősség kérése	Vélemény				

A megrendelést a laboratórium felé minden esetben fel kell adni elektronikus úton!
(online vagy webes felületen: <https://labs.tritonlabs.hu>)