

FORMULARZ ZLECENIA BADAŃ WYKONYWANYCH Z KRWI

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PACJENTA:		ZLECENIODAWCA (nie dotyczy badań prywatnych):	
Imię:		Numer kontrahenta:	
Nazwisko:		Imię i nazwisko lekarza kierującego:	
Adres zamieszkania:		Pieczęć jednostki zlecającej:	
Ulica:.....nr.....			
Miejscowość:.....kod:.....			
PESEL:			
Data urodzenia: D D M M R R		kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>	
tel. kontaktowy:		data podpis osoby upoważnionej	
e-mail:		tel. kontaktowy:	

Wypełnienie powyższych pól jest warunkiem koniecznym do przyjęcia zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23. 03. 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. 2006 r. Nr 61, poz. 435 ze zm.) oraz wymaganiami normy ISO 9001:2008

MATERIAŁ DO BADAŃ:		
Rodzaj materiału:	Data i godzina pobrania:	Imię i nazwisko pobierającego:

Kolorem czerwonym oznaczono dane niezbędne do przyjęcia zlecenia!

DIAGNOSTYKA CHOROŃ PRZENOSZONYCH PRZEZ KLESZCZE:	
<p>POJEDYNCZE BADANIA:</p> <p>101 <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> (borelioza) - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>102 <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> (borelioza) - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR</p> <p>601 <input type="checkbox"/> <i>Babesia divergens</i> - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>103 <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>153 <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR</p> <p>148 <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>149 <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> - test jakościowy + test ilościowy, R-T PCR</p>	<p>PANELE BADAŃ:</p> <p>701 <input type="checkbox"/> Panel INFEKCI ODKLESZCZOWYCH - identyfikacja 4 patogenów: <i>B. burgdorferi</i>, <i>B. divergens</i>, <i>B. henselae</i>, <i>A. phagocytophilum</i> - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>702 <input type="checkbox"/> Panel KOINFEKCI W BORELIOZIE: identyfikacja 3 patogenów: <i>B. divergens</i>, <i>B. henselae</i>, <i>A. phagocytophilum</i> - test jakościowy R-T PCR</p>

DIAGNOSTYKA WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY:	
<p>POJEDYNCZE BADANIA:</p> <p>301 <input type="checkbox"/> Wirus HAV (WZW typu A) - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>302 <input type="checkbox"/> Wirus HAV (WZW typu A) - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR</p> <p>303 <input type="checkbox"/> Wirus HBV (WZW typu B) - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>304 <input type="checkbox"/> Wirus HBV (WZW typu B) - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR</p> <p>305 <input type="checkbox"/> Wirus HBV (WZW typu B) - lekooporność na lamiwudynę (YVDD, L527M, YSDD, YIDD), test jakościowy R-T PCR</p> <p>306 <input type="checkbox"/> Wirus HCV (WZW typu C) - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>307 <input type="checkbox"/> Wirus HCV (WZW typu C) - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR</p>	<p>PANELE BADAŃ:</p> <p>703 <input type="checkbox"/> Panel HBV (WZW typu B) - test jakościowy + ilościowy + lekooporność na lamiwudynę, R-T PCR</p> <p>704 <input type="checkbox"/> Panel HCV (WZW typu C) - test jakościowy + ilościowy + genotypowanie 1/2/3/4, R-T PCR</p> <p>705 <input type="checkbox"/> Wirus HBV + wirus HCV - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>706 <input type="checkbox"/> Panel HEPA-VIRUS 3: identyfikacja 3 wirusów hepatotropowych: HAV, HBV, HCV - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>724 <input type="checkbox"/> Panel 3H: identyfikacja 3 wirusów HBV, HCV, HIV-1 - test jakościowy, R-T PCR</p>

WIRUS HIV - DIAGNOSTYKA INFEKCI I BADANIA ODPORNOŚCI:	
<p>POJEDYNCZE BADANIA:</p> <p>330 <input type="checkbox"/> Wirus HIV-1 - test jakościowy, R-T PCR</p> <p>331 <input type="checkbox"/> Wirus HIV-1 - test jakościowy + ilościowy, R-T PCR</p> <p>906 <input type="checkbox"/> Uwarunkowana genetycznie odporność na zakażenia wirusem HIV-1 - badanie mutacji CCR5, test jakościowy PCR</p> <p>907 <input type="checkbox"/> Uwarunkowana genetycznie odporność na zakażenia wirusem HIV-1 - badanie ilości kopii genu CCL3-L1, test ilościowy, Real-Time PCR</p>	<p>PANELE BADAŃ:</p> <p>980 <input type="checkbox"/> Panel predyspozycji genetycznych warunkujących odporność na infekcję wirusem HIV-1 - badanie CCR5/CCL3-L1, R-T PCR/PCR</p> <p>715 <input type="checkbox"/> Panel dla osób zakażonych wirusem HIV-1 - HIV ilościowo + genotypowanie CCR5/CCL3-L1, test jakościowy, R-T PCR/PCR</p>

PROSZĘ ZAZNACZYĆ ZLECANE BADANIA

DIAGNOSTYKA INFEKCJI OGÓLNOUSTROJOWYCH:**POJEDYNCZE BADANIA - WIRUSY:**

- 332 Wirus CMV (wirus cytomegalii) - test jakościowy, R-T PCR
 333 Wirus CMV - test jakościowy + ilościowy, R-T PCR
 316 Wirus HSV I/II (wirus opryszczki) - test jakościowy, R-T PCR
 317 Wirus HSV I/II - test jakościowy + ilościowy, R-T PCR
 334 Poliomawirusy JC/BK - test jakościowy, R-T PCR
 335 Poliomawirusy JC/BK - test jakościowy + ilościowy, R-T PCR

POJEDYNCZE BADANIA - BAKTERIE:

- 140 *Acinetobacter baumannii* - test jakościowy, PCR
 103 *Bartonella henselae* - test jakościowy, Real-Time PCR
 113 *Chlamydia trachomatis* - test jakościowy, Real-Time PCR
 137 *Enterobacter aerogenes* - test jakościowy, PCR
 135 *Enterobacter cloacae* - test jakościowy, PCR
 136 *Enterococcus faecium/faecalis* - test jakościowy, PCR
 143 *Escherichia coli* - test jakościowy, PCR
 134 *Klebsiella oxytoca* - test jakościowy, PCR
 139 *Klebsiella pneumoniae* - test jakościowy, PCR
 108 *Mycoplasma pneumoniae* - test jakościowy, PCR
 109 *Mycoplasma pneumoniae* - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR
 125 *Neisseria meningitidis* - test jakościowy, R-T PCR
 126 *Neisseria meningitidis* - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR
 142 *Proteus mirabilis* - test jakościowy, PCR
 144 *Pseudomonas aeruginosa* - test jakościowy, PCR
 138 *Serratia marcescens* - test jakościowy, PCR
 129 *Staphylococcus aureus* - test jakościowy, PCR
 128 *Staphylococcus epidermidis* - test jakościowy, PCR
 127 *Staphylococcus haemolyticus* - test jakościowy, PCR
 130 *Staphylococcus spp.* - test jakościowy, PCR
 141 *Stenotrophomonas maltophilia* - test jakościowy, PCR
 145 *Streptococcus agalactiae* - test jakościowy, PCR
 131 *Streptococcus mitis* - test jakościowy, PCR
 106 *Streptococcus pneumoniae* - test jakościowy, R-T PCR
 107 *Streptococcus pneumoniae* - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR
 132 *Streptococcus pyogenes* - test jakościowy, PCR
 133 *Streptococcus spp.* - test jakościowy, PCR

- 150 *Yersinia enterocolitica* - test jakościowy, R-T PCR
 151 *Yersinia enterocolitica* - test jakościowy + ilościowy R-T, PCR
 146 Badanie lekooporności na metycylinę (mecA) i antybiotyki z grupy glikopeptydów (vanA, vanB) - test jakościowy, PCR

POJEDYNCZE BADANIA - GRZYBY:

- 501 *Candida albicans* - test jakościowy, PCR
 502 *Candida tropicalis* - test jakościowy, PCR
 503 *Candida parapsilosis* - test jakościowy, PCR
 504 *Candida glabrata* - test jakościowy, PCR
 505 *Candida krusei* - test jakościowy, PCR
 506 *Aspergillus fumigatus* - test jakościowy, PCR

PANELE BADAŃ:

- 716 Panel **INFEKCJE WIRUSOWE** - identyfikacja wirusów: CMV, HSV I/II, poliomawirusy JC/BK - test jakościowy R-T PCR
 717 Panel **STAPHYLOCOCCUS** - wykrywanie 22 gatunków z rodzaju *Staphylococcus* wraz z identyfikacją *S. aureus*, *S. epidermidis*, *S. haemolyticus* - test jakościowy, multiplex PCR
 718 Panel **STREPTOCOCCUS** - wykrywanie 24 gatunków z rodzaju *Streptococcus* wraz z identyfikacją *S. pneumoniae*, *S. agalactiae*, *S. pyogenes*, *S. mitis* - test jakościowy, multiplex PCR
 719 Panel **GRAM(-)BAKTERIE** - identyfikacja 10 gatunków bakterii Gram (-): *Klebsiella oxytoca*, *Enterobacter cloacae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Serratia marcescens*, *Enterobacter aerogenes*, *Acinetobacter baumannii*, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Proteus mirabilis*, *E. coli*, *Pseudomonas aeruginosa* - test jakościowy, multiplex PCR
 720 Panel **INFEKCJE GRZYBICZE** - identyfikacja 6 gatunków: *Candida albicans*, *Candida tropicalis*, *Candida parapsilosis*, *C. glabrata*, *C. krusei*, *Aspergillus fumigatus* - test jakościowy, multiplex PCR
 721 Panel **SEPSA - wykrywanie 65 gatunków patogenów**: *Neisseria meningitidis*, 22 z rodzaju *Staphylococcus* 24 *Streptococcus*, 2 *Enterococcus*, 10 Gram(-) bakterii, 6 grzybów oraz określenie lekooporności na metycylinę (mecA) i antybiotyki z grupy glikopeptydów (vanA, vanB), test jakościowy, multiplex PCR

CZAS REALIZACJI ZLECENIA:

- STANDARD (zgodnie z terminarzem podanym w cenniku - od 7 do 14 dni roboczych)
 EKSPRES - do 48 godzin (koszt 400 zł) - opcja możliwa wyłącznie dla testów nr: **146, 717, 718, 719, 720 i 721** (badania należy zlecać w godzinach pracy laboratorium od poniedziałku do czwartku do godziny 12:00)

MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKU LUB DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEGO ODBIORU (nie dotyczy kontrahentów):

Imię i nazwisko: tel. kontaktowy:

Adres:

DEKLAROWANY SPOSÓB ODBIORU BADAŃ (nie dotyczy kontrahentów):

- List polecony priorytetowy (bezpłatnie) Przesyłka kurierska (za pobraniem 30 zł)
 Odbiór w gabinecie lekarskim Odbiór osobisty w laboratorium (Poznań, ul. Mickiewicza 31)

ISTOTNE DANE KLINICZNE PACJENTA / UWAGI:**Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badań molekularnych:**

Niniejszym wyrażam zgodę na użycie pobranego ode mnie/od mojego dziecka* materiału (krwi/wymazu/wycinka tkanki*) w celu izolacji kwasów nukleinowych i wykonania molekularnych badań diagnostycznych, mających na celu identyfikację zmian w DNA lub identyfikację DNA mikroorganizmów chorobotwórczych w związku z podejrzeniem lub rozpoznaniem choroby. **Uwaga: wyrażenie zgody jest konieczne do przeprowadzenia badań diagnostycznych!**

- Laboratorium zastrzega sobie możliwość ponownego pobrania materiału biologicznego, w sytuacjach gdy nie jest możliwe wydanie informatywnego wyniku z przyczyn niezależnych od laboratorium.
- Laboratorium zastrzega sobie możliwość anonimowego wykorzystania materiału genetycznego do badań naukowych, wpływających na poszerzenie wiedzy z zakresu zakażeń mikrobiologicznych lub chorób dziedzicznych. W przypadku nie wyrażenia zgody proszę zaznaczyć:

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. NR 101, poz. 926, ze zm.)

1/ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów promocyjnych (w przypadku nie wyrażenia zgody proszę zaznaczyć:)

2/ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów badawczych.