

Páciens neve:

Páciens neme: férfi nő

Születési idő:

TAJ:

Beküldő neve:

Beküldő elérhetősége:

Számlázási név:

Számlázási cím:

Mintavétel ideje:

Minta típusa: vér vizelet nyálkahártya törlet széklet
 genitális minta egyéb:

Terhesség: igen nem

Mintával kapcsolatos egyéb információk:

SPECIFIKÁLT HUMÁN VÁLADÉK VIZSGÁLATI ANYAG

<input type="checkbox"/>	Anyatej
<input type="checkbox"/>	Bőrfelszín
<input type="checkbox"/>	Bőrkaparék
<input type="checkbox"/>	Bronchus váladék
<input type="checkbox"/>	Cervixváladék
<input type="checkbox"/>	Drain
<input type="checkbox"/>	Emlőváladék
<input type="checkbox"/>	Fülváladék
<input type="checkbox"/>	Húgycsőváladék
<input type="checkbox"/>	Hüvelyváladék
<input type="checkbox"/>	Könny
<input type="checkbox"/>	Köpet
<input type="checkbox"/>	Köröm kaparék

<input type="checkbox"/>	Ondó
<input type="checkbox"/>	Orrmelléküreg-váladék
<input type="checkbox"/>	Orrváladék
<input type="checkbox"/>	Punktátum
<input type="checkbox"/>	Sebváladék (felületes)
<input type="checkbox"/>	Sebváladék (mély)
<input type="checkbox"/>	Széklet
<input type="checkbox"/>	Szem
<input type="checkbox"/>	Torokváladék
<input type="checkbox"/>	Trachea
<input type="checkbox"/>	Vizelet (katéteres mintavétel)
<input type="checkbox"/>	Vizelet (középsugaras)

<input type="checkbox"/>	Baktériumtenyésztés és -rezisztencia vizsgálat (aerob)
<input type="checkbox"/>	Baktériumtenyésztés és -rezisztencia vizsgálat (aerob + anaerob)
<input type="checkbox"/>	Kenet mikroszkópos vizsgálata (küldött kenetből)
<input type="checkbox"/>	B csoportú Streptococcus vizsgálata (hüvelyváladékból, várandósság alatt)
<input type="checkbox"/>	Körömkaparék gomba vizsgálata
<input type="checkbox"/>	Széklettenyésztés vizsgálat (Salmonella, Campylobacter, Shigella, Yersinia, E. coli O157)
<input type="checkbox"/>	Széklet Calcivírus
<input type="checkbox"/>	Széklet Rotavírus, Adenovírus
<input type="checkbox"/>	Clostridium difficile (antigén és toxin kimutatás)
<input type="checkbox"/>	Féregpete kimutatás mikroszkópos vizsgálattal
<input type="checkbox"/>	Protozoon kimutatása székletből (Giardia, Entamoeba, Cryptosporidium)
<input type="checkbox"/>	Vizelet Legionella antigén kimutatása

ÁLTALÁNOS KÉRDÉSEK, AJÁNLATKÉRÉS:

 +36 20 431 7692

 labortamogatas@medicover.hu

LABORATÓRIUM:

 +36 20 280 6853

 mdklabor@medicover.hu

LOGISZTIKA, ESZKÖZIGÉNYLÉS:

 +36 20 366 7415

 laboreszkozok@medicover.hu

 mintaszallitas@medicover.hu