

Páciens neve:

Páciens neme: férfi nő

Születési idő:

TAJ:

Mintavétel ideje:

Mintavétel helye (testtájék):

Terhesség: igen nem

Terhességi hét:

Mintával kapcsolatos egyéb információk:

Beküldő neve:

Beküldő elérhetősége:

Számlázási név:

Számlázási cím:

SPECIFIKÁLT HUMÁN VÁLADÉK VIZSGÁLATI ANYAG

Vizsgálatok	Vizsgálatok
Anyatej	Ondó
Bőrfelszín	Orrmelléküreg-váladék
Bőrkaparék	Orrváladék
Bronchus váladék	Punktátum
Cervixváladék	Sebváladék (felületes)
Drain	Sebváladék (mély)
Emlőváladék	Széklet
Fülváladék	Szem
Húgycsőváladék	Torokváladék
Hüvelyváladék	Trachea
Könny	Vizelet (katéteres mintavétel)
Köpet	Vizelet (középsugaras)
Köröm kaparék	

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

Email: mdklabor@medicover.hu

Telefon: +36 20 280 6853

Weboldal: www.medicoverlabor.hu

