

DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT
LABORATÓRIUMI MEDICINA • www.labmed.hu

Vizsgálatot kérő intézmény kódja:

Naplószám/Törzsszám:

Intézmény név, cím, osztály:

TB AZONOSÍTÓ JEL:

NEM: férfi nő

SZÜLETÉSI DÁTUM: év hó nap

VEZETÉKNÉV: UTÓNÉV:

ANYJA NEVE:

LAKCÍM:

DIAGNÓZIS: BNO KÓD:

Térítési kategória: **Feltétlenül kitöltendő! ld. a hátoldalon** Finanszírozó: **Feltétlenül kitöltendő!**

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS: telefonszám:

P.H.

e-mail: fax szám:

DÁTUM: év hó nap orvosi pecsétszám:

MEGJEGYZÉS:

GYÓGYSZERSZINT MEGHATÁROZÁS • Telefon: (52) 411-717/54471

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA: év hó nap óra perc

VIZSGÁLATI MINTA: natív vér EDTA-s vér egyéb

TERÁPIA:

UTOLSÓ DÓZIS DÁTUMA, IDŐPONTJA: év hó nap óra perc
UTOLSÓ DÓZIS VÉGPONTJA (infuziónál): év hó nap óra perc
ADAGOLÁS MÓDJA: iv. im. sc. infuzió per os.

ADAGOLÁS RENDJE:

EGYÉB ALKALMAZOTT GYÓGYSZEREK:

A VIZSGÁLATKÉRÉS INDOKA:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | toxicitás/túladagolás |
| <input type="checkbox"/> | terápiás követés/ellenőrzés |
| <input type="checkbox"/> | terápiás hatás elmaradása |
| <input type="checkbox"/> | egyéb: |

A MEGHATÁROZANDÓ GYÓGYSZER:

EDTA-s vérből:

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cyclosporin (0.perc) | <input type="checkbox"/> Cyclosporin (120.perc) | |
| <input type="checkbox"/> Sirolimus | <input type="checkbox"/> Tacrolimus | <input type="checkbox"/> Everolimus |

SZÉRUM MINTÁBÓL

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin | <input type="checkbox"/> Valproinsav | <input type="checkbox"/> Digoxin |
| <input type="checkbox"/> Theophyllin | <input type="checkbox"/> Methotrexat | |

Antiepileptikumok meghatározása kromatográfiás módszerrel szérumból:

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin | <input type="checkbox"/> Ethosuximid | <input type="checkbox"/> Phenytoin |
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin-10,11-Epoxide | <input type="checkbox"/> Lakozamid | <input type="checkbox"/> Primidone |
| <input type="checkbox"/> 10-OH-Carbamazepin | <input type="checkbox"/> Lamotrigin | <input type="checkbox"/> Szultiám |
| <input type="checkbox"/> Desmethyloximid | <input type="checkbox"/> Phenobarbital | <input type="checkbox"/> Zonisamid |
| <input type="checkbox"/> Levetiracetam | | |