



LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATKÉRŐLAP B-L-2-06

LIQUOR IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLATOK

Tel.: 475-2770; 475-2772

Beteg neve:	Születési ideje:	
Lakcíme:	TAJ-száma:	
Anyja neve:	Törzsszáma:	
Fekvőbeteg: kórterem: ágy:	Naplószáma:	
Beküldő mhely:	Vizsgálatot kérő orvos:	
Beküldő orvos: Psz:	(aláírás, pecsét)	
Beutaló dg.: BNO:	Mintavétel ideje:	
Beküldő orvos telefonszáma:		
Érkezett:	Térítési kategória: 1 4 6	SÜRGŐSSÉG

Megjegyzés:.....

Oligoklonális IgG kimutatása izoelektromos fókuszálással
IgG liquor/szérum
IgA liquor/szérum
IgM liquor/szérum
Albumin liquor/szérum

Szükséges minta: azonos időpontban levett 2 ml natív szérum és 2 ml liquor natív liquoros csőben levéve, centrifugálva (lehetőleg második frakció).

Kérjük az alábbi adatok megadását:

A vizsgálatot indokoló adatok és klinikai tünetek összefoglalása:

MRI vizsgálatok eredménye:	
Immunszuppresszáns kezelés kezdete:	
Mikrobiológiai vizsgálatok eredménye:	

Sürgős liquor vizsgálatok eredménye:

Liquor össz. fehérje:	Glukóz szérum:	Glukóz liquor:
Citológia:	Fvs-szám:	Vvt-szám:
Kvalitatív sejtkép:		

Mintavétel helye: lumbális cisternális ventriculáris

A megfelelőt kérjük aláhúzni!

Liquor vizuális leírása:		
Előző liquor vizsgálatok	Ideje:	Eredménye: