

# Vizsgálatkérő lap *Listeria* spp. és *Listeria monocytogenes* izolátum megerősítésére és tipizálására\*

## CÍMZETT LABORATÓRIUM:

Nemzeti Népegészségügyi Központ,  
Bakteriológiai, Mikológiai és Parazitológiai  
Laboratóriumi Osztály,  
Bakteriológia I. munkacsoport  
1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6.

IKTATÓSZÁM:

BEÉRKEZETT: .....ÉV .....HÓ .....NAP

## VIZSGÁLAT MEGRENDELÉSE:

- Szerotípus meghatározás PCR-rel  
 Molekuláris tipizálás szekvenálással

A mintát küldő intézmény:

A mintát küldő kódja:

Cím:

Vizsgálatkérő személy:

Elérhetősége:

Az izolátum laboratóriumi nyilvántartási száma:

Betegellátó intézmény:

Kódja:

Beteg neve:

Lakcíme, irányítószáma:

TAJ száma:

Születési ideje:

Férfi:

Nő:

Járó beteg:

Fekvő beteg:

A törzs származási helye:

- liquor  vér  punktátum  sebváladék  széklet  alsólégút (típusa):  
 orr  torok  fül  vizelet  hüvely  egyéb

Az izolált baktériumtörzs (species):

Minatvétel időpontja:

év

hó

nap

Izolálás időpontja:

év

hó

nap

Információ ételmiszerrel való összefüggésről:

Klinikai tünetek:

Kiegészítő információ:

Újszülött, vagy elhalt magzat pozitivitása esetén:

Anyai vizsgálat történt: igen   
nem

Eredménye: *L. monocytogenes* pozitív:   
*L. monocytogenes* negatív:

Dátum:

Vizsgálatkérő aláírása

\* Kérjük, hogy az izolátumokat az adatlap kíséretében küldjék el az Nemzeti Népegészségügyi Központ, Bakteriologiai, Mikológiai és Parazitológiai Laboratóriumi Osztály, Bakteriologia I. Munkacsoport részére. Az izolátum eredménylapját, kérjük csatolni.

A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a kísérőlap olvashatatlan, a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosító jelzések nem egyeznek.