|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa jednostki wykonującej badanie | Data, godzina pobrania materiału: |  |
| Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej  **Pracownia Biologii Molekularnej**  0000000 18625-45-452-7100  tel. (22) 815-72-65 (Rejestracja);  (22) 815-72-77 (Pracownia PCR);  fax. (22) 815-72-75  www.czd.pl; e-mail: biologia.molekularna@ipczd.pl | Dane osoby pobierającej materiał do badania: |  |
| Data, godzina przyjęcia materiału: |  |
| Numer identyfikacyjny próbki: |  |

**ZLECENIE NA BADANIE METODĄ PCR DO PRACOWNI BIOLOGII MOLEKULARNEJ**

**Informacje o jednostce zlecającej badanie**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/adres jednostki zlecającej  (Pieczęć) |  |
| Telefon kontaktowy  e-mail: |

**Informacje o pacjencie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię pacjenta: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numer kartoteki: |  |  |  |  | |  |  | / |  |  |
| Nazwisko pacjenta: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Płeć: |  M  K | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: |  | |  | | / | |  | |  | / | |  | |  |  |  | r. | | PESEL\*: |  | | | | | | | | | |
|  | dzień | | |  | | miesiąc | | | | |  | | rok | | | |  | |
| Adres kontaktowy, telefon: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Próbka pochodzi od pacjenta chorego lub podejrzanego o chorobę przenoszoną drogą krwi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  TAK  NIE | | | | | |
| Rozpoznanie kliniczne: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leki p/wirusowe, antybiotyki: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek badania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **wirus cytomegalii:**  □ CMV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  □ CMV DNA w moczu, ilościowo (real-time PCR)  □ CMV DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR)  □ CMV DNA w tkance (real-time PCR)  **wirus Epsteina-Barr:**  □ EBV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  □ EBV DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR)  □ EBV DNA w tkance (real-time PCR)  **wirus opryszczki pospolitej typ 1 i 2, wirus ospy wietrznej i półpaśca:**  □ HSV-1, HSV2 i VZV DNA w płynie z jamy ciała (real-time PCR)  □ HSV-1, HSV2 i VZV DNA – wymaz (real-time PCR)  **wirus HHV-6A i -6B:**  □ HHV-6A i -6B w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  **adenowirus:**  □ AdV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  □ AdV DNA w moczu, ilościowo (real-time PCR)  □ AdV DNA w płynie z jamy ciała (real-time PCR)  □ AdV DNA w tkance (real-time PCR)  **poliomawirusy BK i JC:**  □ BKV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  □ BKV DNA w moczu, ilościowo (real-time PCR)  □ JCV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  **parwowirus B19:**  □ B19 DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | | | | | | | | | | | | | | | | | | **wirusowe zapalenie wątroby typu B i C:**  □HBV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR)  □ HCV RNAw osoczu, ilościowo (real-time PCR)  **enterowirus, rinowirus i ludzki parechowirus:**  □ Enterowirus, rinowirus i ludzki parechowirus RNA w osoczu (real-time PCR)  □ Enterowirus, rinowirus i ludzki parechowirus RNA w płynie z jamy ciała (real-time PCR)  ***Toxoplasma gondii*:**  □ *T. gondii* DNA we krwi (real-time PCR)  □ *T. gondii* DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR)  ***Pneumocystis jirovecii*:**  □ *P. jirovecii* DNA w BAL (real-time PCR)  □ *P. jirovecii* DNA w plwocinie (real-time PCR)  ***Aspergillus*:**  □ *Aspergillus* DNA w osoczu (real-time PCR)  □ *Aspergillus* DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR)  □ *Aspergillus* DNA w BAL (real-time PCR)  ozn. DNA*: Aspergillus spp/Aspergillus terreus*  ***Candida*:**  □ *Candida* DNA w osoczu (real-time PCR)  □ *Candida* DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR)  ozn. DNA*: C. albicans, C. glabrata, C. krusi, C. parapsilosis, C. tropicalis* | | | | | | | | | | | |
| • badanie z krwi (osocza) – krew pełna na EDTA (2,7 mL)  • badanie z moczu – 2 mL  • badanie z płynu mózgowo-rdzeniowego – 1 mL | | | | | | | | | | | | | | | | | | • badanie z wymazu – wymaz w podłożu transportowym dla wirusów (VTM)  • badanie z płynu z jamy ciała:  □ płyn z osierdzia □ płyn z otrzewnej □ płyn z opłucnej □ inny…………………….. | | | | | | | | | | | |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce przesłania wyniku i/lub dane osoby upoważnionej do odbioru: | Uwagi: | Pieczątka imienna i podpis lekarza kierującego |

\*numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość