

TÁJÉKOZTATÓ

A kérést kérjük NYOMTATOTT NAGY BETŰKEL kitölteni!

A négyzetekbe (□) csak egy szám/betű/jel kerüljön. A választandó kis □-be X jelölést használjon.

Beküldő intézmény neve, telefonszáma, Osztály OEP kódja: kézzel/géppel kitöltendő, vagy olvasható intézetpecséttel helyettesíthető. Szerződéskötést követően havi utólagos számlát küldünk, melyet kérünk a számlasorszáma hivatkozással kiegyenlíteni.

Csekk választása esetén a kéréslaphoz a feladóvevény (másolata) hozzátűzendő, amelyen a páciens szintén azonosítható kell legyen.

Egészségpénztári (EP) tagság esetén a befizetés bizonylatán (csekk esetében a feladóvevény és a törzsszervény közlemény rovatában is) kérjük feltüntetni az EP nevét, és a tag azonosító számát. Bármelyik adat hiányában nem áll módunkban az EP elszámoláshoz szükséges számlát kiállítani. Minden esetben kérjük a befizetett csekk feladóvevényét, annak másolatát, vagy az átutalási igazolást a vizsgálatkérő adatlaphoz csatolni.

*¹**Térítési kategória:** feltétlenül kitöltendő a □ az alábbiak közül a megfelelő számmal vagy betűjellel:

1. magyar biztosítás alapján végzett ellátás
 2. magyar biztosítással nem rendelkező menekült ellátása
 3. államközi szerződés alapján végzett ellátás
 4. egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező, vagy más hatályos rendelkezés alapján a társadalombiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása
 5. magyar biztosítással nem rendelkező menedékes ellátás
 6. fekvőbeteg részére végzett ellátás
 9. külföldön élő magyarok központi költségvetésből támogatott ellátása (Segítő Jobb)
- A. befogadott külföldi állampolgár
B. menekült, menedékes státuszt kérelmező
E. elszámoláson alapuló nemzetközi szerződés alapján történő ellátás, közösségi szabály alapján történő ellátás

*²**TAJ-szám:** Társadalombiztosítási Azonosító Jel. Az Európai Egészségbiztosítási Kártya, Kártyahelyettesítő Nyomtatvány, illetve az E112 jelű nyomtatvány alapján kizárólag az érvényességi idején belül megkezdett ellátások vehetők igénybe.

Utóbbiak esetében kérjük az okmányt fénymásolni és csatolni! A Térítési kategóriák közül az "E" választandó.

A TAJ szám helyére az útleveleszám irandó a nem EU országból származó betegek esetén. Vizsgálataink térítéskötelesek ebben az esetben. A Térítési kategóriák közül a "4" választandó. Üresen hagyása esetén adminisztratív okokból a születési dátumból generálódik.

*³**Naplósorszám vagy törzsszám:** Járóbeteg-szakellátás esetében az első karakter 0, az azt követő 8 karakter a 8 jegyű naplósorszámból áll, ahol az első két számjegy a kötetszám, a további hat számjegy a kötetben belüli sorszám. Egyéb esetekre vonatkozó kitöltési útmutató és a részletes szabályozás (OEP közleménye az orvosi beutaló tartalmi követelményeiről és a beutalásra jogosult orvosok azonosító kódjára vonatkozó tájékoztatásáról, 2006. augusztus) a www.genoid.hu honlapon található.

Mintavételi pontok elszámolása: A mintavételért járó OENO pontokat (OENO kód: 19192 Mikrobiológiai mintavétel folyékony transzport közegbe) a GenoID Laboratórium számolja el arra való tekintettel, hogy a mintavételi eszközöket a GenoID biztosítja. Amennyiben ez a gyakorlat a Beküldőnél OEP elszámolási problémát jelent, ettől eltérő megállapodás is köthető.

*⁴**A HPV-vizsgálatnál** kérjük, hogy az OEP által elfogadott módszertani levélnek megfelelően járjon el:

HPV-kimutató: cervicalis laphámcarcinomák citológiai szűrővizsgálatának eredménye alapján az alábbi feltételekkel indikálható OEP finanszírozás keretében:

1. a szűrés során gyanúsnak minősített „borderline” esetekben, vagyis ha az első citológiai vizsgálat eredménye a Bethesda klasszifikáció alapján
 - a. ASCUS (atypical squamous cells of undetermined significance), vagy
 - b. LSIL (low-grade squamous intraepithelial lesion), továbbiakban az OEP szabálykönyvben felsoroltak: ASC-H, AGUS, AISO, dyskariosis, korábban P3 diagnóziscsoport elváltozások valamelyikét mutatja.
2. pozitív citológiai eredményt követő szövettani vizsgálat esetén.
3. citológiai indikáció alapján végzett műtétet követő első citológiai vizsgálat során.

A kéréslapon a citológiai vizsgálat eredményét is fel kell tüntetni.

További fontos információk:

- Munkatársainktól információt munkanapokon reggel 8 órától délután 4 óráig kérhet a következő telefonszámon: **06-1-465-0124**.
- Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy a laboratóriumnak nem áll módjában átvenni vizsgálati mintát vizsgálatkérő lap, illetve vizsgálatkérő lapot vizsgálati minta nélkül.
- Amennyiben az elsődleges vizsgálati minta alkalmatlan a diagnosztikus vizsgálat céljára, akkor a laboratórium haladéktalanul felveszi a kapcsolatot a vizsgálatot kérő személlyel.

Az adatlap hiányos kitöltése esetén a kért vizsgálatot a laboratórium nem tudja elvégezni!

A leletátfutás átlagos ideje: 1 hét (5 munkanap). A laboratóriumba beérkező vizsgálati mintákat az eredményközlésig tároljuk.

Tárolás, eltarthatóság:

A mintavételi eszközök tárolása szobahőmérsékleten történik.

Minta: A minta típusát a megfelelő □-ben X-szel jelölje, egyéb minta esetén kérjük a minta típusának a megnevezését.

A mintát a megfelelő transzport közegben az előírásnak (ajánlott aláhúzva) megfelelően tárolja:

Minta GenoID csőben: 2-8 C fokon 4 óra, -20 C fokon 1 hónap

Vizelet, ondó steril pohárban: 2-8 C fokon 4 óra, -20 C fokon 1 hónap

Szájnyálkahártya-törlet (cytobrush): 2-8 C fokon 1 hét, -20 C fokon 1 év

Vér (lila kupakos vérvételi cső, EDTA): 2-8 C fokon 4 nap, -20 C fokon 1 hónap

PCA3: 15 percen belül átönteni a GeneProbe transzport csőbe, abban szobahőn 5 nap, 2-8 C fokon 14 nap, -20 C fokon 90 nap