

KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATI KÉRŐLAP

MOHÁCSI KÓRHÁZ KÖZPONTI LABORATÓRIUM

Cím: 7700 Mohács, Szepessy tér 7. Tel: (69) 511-165 (közvetlen szám)

BETEG NEVE: TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA: 4 EGYÉB

BETEG SZÜLETÉSI DÁTUMA: [][][][][][][][][] TAJ: [][][][][][][][][][][][][]

LAKCÍM: [][][][][][][][][] TELEFONSZÁM:

<input type="checkbox"/>	Ár/Ft	<input type="checkbox"/>	Ár/Ft	<input type="checkbox"/>	Ár/Ft
<input type="checkbox"/> Vervétel/mintavétel	1000	Kémiai vizsgálatok		Tumor markerek	
Hematológiai vizsgálat		<input type="checkbox"/> Bilirubin (össz.,direkt)	800	<input type="checkbox"/> CEA	4150
<input type="checkbox"/> Vértkép	600	<input type="checkbox"/> GOT	200	<input type="checkbox"/> CA 125	7300
<input type="checkbox"/> Sülyedés	100	<input type="checkbox"/> GPT	200	<input type="checkbox"/> CA 15-3	6200
Hemosztázis vizsgálatok		<input type="checkbox"/> GGT	200	<input type="checkbox"/> CA 19-9	6600
<input type="checkbox"/> Prothrombin (INR)	800	<input type="checkbox"/> Alkalikus foszfatáz	150	<input type="checkbox"/> AFP	3200
<input type="checkbox"/> APTI	1050	<input type="checkbox"/> Amiláz	700	<input type="checkbox"/> PSA	3900
<input type="checkbox"/> Trombin idő	1050	<input type="checkbox"/> Lipáz	700	Troponin	
<input type="checkbox"/> Fibrinogén	1600	<input type="checkbox"/> Ionok (Na, K, Cl)	600	<input type="checkbox"/> Troponin	10000
<input type="checkbox"/> D-dimer	10600	<input type="checkbox"/> Karbamid	200	Vizelet vizsgálat	
<input type="checkbox"/> Vérzési idő	400	<input type="checkbox"/> Kreatinin - eGFR	150	<input type="checkbox"/> Teljes vizelet	1500
Diabetes vizsgálat		<input type="checkbox"/> Összfehérje	150	(üledékkel)	
<input type="checkbox"/> Vércukor terhelés	1300	<input type="checkbox"/> Albumin	200	<input type="checkbox"/> Általános vizelet	300
(éhgymri -120 perc)		<input type="checkbox"/> Koleszterin	200	(üledék nélkül)	
<input type="checkbox"/> Vércukor terhelés	2000	<input type="checkbox"/> HDL Koleszterin	200	<input type="checkbox"/> Vizelet kalcium	300
(éhgymri-60-120 perc)		<input type="checkbox"/> Triglicerid	200	<input type="checkbox"/> Vizelet foszfor	250
<input type="checkbox"/> Inzulin terhelés	7000	<input type="checkbox"/> Húgsav	200	<input type="checkbox"/> Vizelet húgsav	200
(éhgymri-120 perc)		<input type="checkbox"/> Vércukor	100	<input type="checkbox"/> Vizelet nátrium	250
<input type="checkbox"/> Inzulin terhelés	10000	<input type="checkbox"/> Vas	250	<input type="checkbox"/> Vizelet kálium	250
(éhgymri-60-120 perc)		<input type="checkbox"/> Kalcium	250	<input type="checkbox"/> Vizelet karbamid	200
<input type="checkbox"/> HgbA1c	4750	<input type="checkbox"/> Foszfor	250	<input type="checkbox"/> Vizelet kreatinin	200
Hormon vizsgálatok		<input type="checkbox"/> Magnézium	250	<input type="checkbox"/> Vizelet amidáz	700
<input type="checkbox"/> Inzulin	3550	<input type="checkbox"/> CK	400	<input type="checkbox"/> Mikroalbumin	1800
<input type="checkbox"/> FSH	3550	<input type="checkbox"/> CK-MB	800	Vércsoport meghatározás	
<input type="checkbox"/> LH	3900	<input type="checkbox"/> LDH	200	<input type="checkbox"/> Vércsoport	10000
<input type="checkbox"/> Prolaktin (LTH)	3700	<input type="checkbox"/> ASO	1950		
<input type="checkbox"/> Ösztradiol	3550	<input type="checkbox"/> Reuma faktor	2900		
<input type="checkbox"/> Progeszteron	3900	<input type="checkbox"/> CRP	2000		
<input type="checkbox"/> Tesztoszteron	3550	Prokalcitonin			
<input type="checkbox"/> TSH	2400	<input type="checkbox"/> Prokalcitonin	12000		
<input type="checkbox"/> FT4	3600	Széklet vizsgálat			
		<input type="checkbox"/> Széklet vér	2850		

Kijelentem, hogy az általam kért **költségtérítéses** laborvizsgálattal kapcsolatban teljes körű és részletes tájékoztatást kaptam. Tájékoztatást kaptam a vizsgálat térítési díjáról, melyet a kórház pénztárában a vizsgálat elvégzése előtt kell befizetnem. Tudomásom van arról, hogy a mintavétel szövödményekkel járhat. Kihasználom a vérévétel után számomra biztosított 3-5 percet, amelyet azzal töltök, hogy a tűszúrás helyét a kapott vattával nyomva tartom, ezzel biztosítom a további vérzés megállítását és csökkentem a kockázatát a későbbi duzzanat kialakulásának.

Mohács, 202 _ . évhó.....nap

.....
Beteg aláírása

Az árak forintban értendők. Az árváltozás jogát fenntartjuk. Érvényes 2027.12.31-ig.

v.17.0