



Úrad verejného zdravotníctva
Slovenskej republiky

Trnavská cesta 52
P.O.BOX 45
826 45 Bratislava



Odbor lekárskej mikrobiológie
Národné referenčné centrum pre arbovírusy
a hemoragické horúčky (AHH)



Tel: +421 2 49 284 417/275

E-mail: arbolab@uvzs.sk, elena.ticha@uvzs.sk

Žiadanka na vyšetrenie vzorky

Žiadateľ:	
Názov organizácie:	
Ulica/PSC/mesto:	
Tel./mail:	

Meno, priezvisko pacienta:	Druh primárnej vzorky:
Adresa pacienta:	Dátum a čas odberu primárnej vzorky:
Rodné číslo:	Požadované vyšetrenie v NRC:
Diagnóza:	Dátum odoslania do NRC:

Očkovanie proti kliešťovej encefalitíde: áno/nie	Názov vakcíny: Dátum očkovania (rozpísať pre každú dávku vakcíny): Dátum preočkovania:
Klinické príznaky, anamnestické a epidemiologicky relevantné údaje:	uštipnutie kliešťom: áno/nie prírodná lokalita, v ktorej sa pacient pohyboval: konzumácia tepelne neupraveného mlieka/ mliečnych výrobkov: áno/nie rizikové povolanie (poľnohospodársky, lesný pracovník, a pod.): áno/nie, ak áno, aké:

Pečiatka, podpis žiadateľa:

Dátum a čas prijmu do NRC pre AHH:	
Laboratórne číslo vzorky NRC pre AHH:	