

Ný dýnamísk form

SAk Ökumatsblað – tilvísun til ökumatsteymis nr. 5113

LSH Beiðni um veiruleit nr. 5112

Saga 2020.2

SAk Ökumatsblað – tilvísun til ökumatsteymis nr. 5113

Lágmarksútgáfa af Sögu: 2020.1

 **SAK Ökumatsblað - Tilvísun til ökumatsteymis**

Einstaklingur til rannsóknar



Jóna Jónsdóttir kt. 010170-5599

Farsími:	Sími:	Netfang:
661-7971	444-5555	jona@gmail.com

Upplýsingar um beiðni

Ástæða beiðni:

⚠






Þetta svæði má ekki vera tómt

Sjúkrasaga og rannsóknir

Sjúkrasaga:

⚠

Þetta svæði má ekki vera tómt



Heilsufar:

⚠




Lyf einstaklings:

⚠

Niðurstaða MMSE prófs:

⚠




Niðurstaða klukkuprófs:

⚠




LSH – Beiðni um veiruleit nr. 5112

Lágmarksútgáfa af Sögu: 2019.3

LSH Beiðni um veiruleit

Vista

Landspítali - Rannsóknarsvið

Einstaklingur til rannsóknar

Beiðandi

Greiðandi

Stofnun (ef önnur en beiðandi):

Undanþága:

- Skimun starfsmanna LSH
- Gjaldfrjálst vegna líffæragjafa
- Gjaldfrjálst vegna nýbúaskimunar
- Gjaldfrjálst vegna tilkynningarsk. sjúkdóma

Sýnataka

Tökudagur sýnis (kl.): Upphafsdagur einkenna:

Ástæða sýnatöku:

Veiruleit

Veiruræktanir/PCR

- Augnstrok
- Berkjuskol
- Háls/nefkoksstrok
- Hálsstrok
- Húðstrok
- Kynfærastrók
- Munnstrok
- Mænuvökvi
- Nefkoksog
- Nefkoksstrok
- Saurýni
- Trachealskol/strok
- Vefjasýni
- Þvagsýni
- EDTA-blöð
- Annað

Nánar um sýni:

Ef óskað er eftir leit að ákveðnum veirum tilgreinið hér:

...ef annað, tilgreinið hér

Blóðvatnspróf og sérpróf á blóði	
HIV og lifrabólguur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HIV 1 og 2 mótefni <input type="checkbox"/> Hepatitis A mótefni <input type="checkbox"/> Hepatitis B veira (HBsAg og HBc mótefni) <input type="checkbox"/> HBsAg (ekki HBc mótefni) <input type="checkbox"/> HBsAb(ónæmisrannsókn) <input type="checkbox"/> Hepatitis C mótefni 	Komplimentbindingspróf <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Adenoveira <input type="checkbox"/> Respiratory syncytial veira <input type="checkbox"/> Parainflúensa 1 <input type="checkbox"/> Parainflúensa 3 <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Mycopl. pneumoniae IgM (EIA) <input type="checkbox"/> Inflúensa A <input type="checkbox"/> Inflúensa B <input type="checkbox"/> Chlamydomphila psittaci
Önnur blóðvatnspróf <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Herpes simplex veira 1 og 2 <input type="checkbox"/> Herpes simplex veira 1 og 2 (IgM) <input type="checkbox"/> Herpes simplex veira 1 og 2 (IgG) <input type="checkbox"/> Cytomegaloveira <input type="checkbox"/> Cytomegaloveira (IgM) <input type="checkbox"/> Cytomegaloveira (IgG) <input type="checkbox"/> Varicella zoster veira <input type="checkbox"/> Varicella zoster veira (IgM) <input type="checkbox"/> Varicella zoster veira (IgG) <input type="checkbox"/> Epstein Barr veira (VCA IgM, VCA IgG og EBNA IgG) <input type="checkbox"/> Hettusóttarveira <input type="checkbox"/> Hettusóttarveira (IgM) <input type="checkbox"/> Hettusóttarveira (IgG) <input type="checkbox"/> Mislingaveira <input type="checkbox"/> Mislingaveira (IgM) <input type="checkbox"/> Mislingaveira (IgG) <input type="checkbox"/> HTLV I/II mótefni <input type="checkbox"/> Parovveira B19 <input type="checkbox"/> Parovveira B19 (IgM) <input type="checkbox"/> Parovveira B19 (IgG) <input type="checkbox"/> Rauðir hundar <input type="checkbox"/> Rauðir hundar (IgM) <input type="checkbox"/> Rauðir hundar (IgG) 	Blóðvatnspróf - annað en veirur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Syphilis (sárasótt) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> TORCH (Toxopl., Rauðir hundar, Cytomegaloveira og Herpes simplex)
<input type="checkbox"/> Vessa- eða blóðmengunarslys (HIV, HBsAg, HBc mótefni, HCV, (HBsAb))	Sérpróf á sermi/plasma <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HIV PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> HIV genotýpun (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> HBeAg/HBeAb <input type="checkbox"/> Hepatitis B veiru DNA (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> Hep. C PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> Hep. C arfgerð (genotýpun) (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> HSV IgG týpugreining (HSV1/HSV2) <input type="checkbox"/> EBV PCR á plasma (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> JCV/BKV PCR á plasma (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> CMV PCR á plasma (EDTA-blóð) <input type="checkbox"/> Aðrar rannsóknir á sermi/plasma:
...ef annað, tilgreinið hér	
Hver varð fyrir því? Nafn: <input type="text"/> Kennitala: <input type="text"/>	Uppruni vessa/blóðs (ef þekktur): Nafn: <input type="text"/> Kennitala: <input type="text"/>
Er viðkomandi bólusetur f. hep. B? <input type="text"/>	Er viðkomandi í áhættuhóp? <input type="text"/>

Með kveðju,

Origo Heilbrigðislausnir