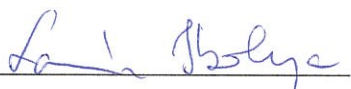


PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM
LABORATÓRIUMI MEDICINA INTÉZET

MINTA VÉTELE VÉR VIZSGÁLATÁHOZ
MUNKAUTASÍTÁS

Készítette:



Lamár Ibolya

2024. december 3.

Ellenőrizte:



Dr. Kiss Gabriella

2024. december 5

Jóváhagyta:


Dr. Nagy Tamás
m. b. intézetigazgató

2025. január 3.

A dokumentum kódja:	MU MV 01
Kiadás száma:	4
Változat száma:	2
File név:	MU MV 01 Minta vétele vér vizsgálatához 4-2 vált
Oldalak száma	6
Érvénybelépés időpontja:	2025. január 3.

EZT A DOKUMENTUMOT FÉNYMÁSOLNI ÉS NYOMTATNI CSAK ENGEDÉLLEL LEHETSÉGES!

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/dátum	Változat száma	Módosított oldalszám	Ellenőrizte Aláírás/dátum	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Érvénybelépés időpontja

Az egyes példányok tulajdonosait a szétosztási lista tartalmazza sorszám szerint.

Nyilvántartott példány : ☐ Munkapéldány : ☐

A példány sorszáma :

A dokumentum a **PTE LABORATÓRIUMI MEDICINA INTÉZET** szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött.

TARTALOMJEGYZÉK

1	A MUNKAUTASÍTÁS CÉLJA	3
2	A MUNKAUTASÍTÁS ÉRVÉNYESSÉGI TERÜLETE	3
3	AZ ILLETÉKESSÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA.....	3
4	A MUNKAUTASÍTÁS LEÍRÁSA	3
4.1	MINTAVÉTEL	3
4.1.1	A páciens egyértelmű azonosítása:.....	4
4.1.2	Vénás vérminta vétele.....	4
4.1.3	Kapilláris vérminta vétele - ujjbegyből	5
4.1.4	Vérvételt végző azonosítása.....	6
5	ÓVÓ RENDSZABÁLYOK:.....	6
6	HIVATKOZÁSOK	6
7	MELLÉKLETEK	6

1 A MUNKAUTASÍTÁS CÉLJA

Megfelelő mennyiségű és minőségű vérminta nyérése a kért vizsgálatok korrekt és biztonságos elvégzése érdekében.

2 A MUNKAUTASÍTÁS ÉRVÉNYESSÉGI TERÜLETE

A Laboratóriumi Medicina Intézet vérvételi laboratóriumai.

3 AZ ILLETÉKESSÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA

A munkautasítás kidolgozásáért felelős:	ápolásszakmai intézetigazgató-helyettes
A munkautasítás jóváhagyásáért felelős:	intézetigazgató
A munkautasítás alkalmazásáért felelősek:	valamennyi, a mintavétellel megbízott dolgozó
A munkautasítás alkalmazásának ellenőrzéséért felelős:	ápolásszakmai intézetigazgató-helyettes

4 A MUNKAUTASÍTÁS LEÍRÁSA

A beteg előkészítése a vizsgálatot kérő feladata és felelőssége. A laboratórium a vizsgálatait befolyásoló körülményekről általánosan, illetve egyes speciális esetekben az előkészítés kívánalmairól részletesen tájékoztatja a vizsgálatot igénylőt a „Felhasználói Kézikönyv”-ben. (étkezés, gyógyszeresedés ne befolyásolja a vizsgálatok eredményét) A „Felhasználó Kézikönyv” elérhető a honlapon, www.aok.pte.hu / Laboratóriumi Medicina Intézet /Dokumentumtár. (<https://aok.pte.hu/hu/dokumentum/6979>)

A vizsgálatkérés történhet elektronikusan vagy az Intézet honlapjáról letölthető vizsgálatkérőlapokon. A papír alapú vizsgálatkérő lapot pontosan, jól olvashatóan kell kitölteni.

Elektronikus vizsgálatkérés kapcsán, az eMedSolution rendszerben történő regisztrálás során a beteg biztosítási jogviszonyának érvényessége is ellenőrzésre kerül. Erre vonatkozóan a 3. Mellékletben leírtak érvényesek

4.1 MINTAVÉTEL

A páciens tájékoztatása a vérvételről és a vizsgálat céljáról.

A mintavétel során fokozottan kell ügyelni az alábbiakra:

- vérvétel higiéniájára a beteg, a személyzet és a környezet védelme érdekében,
- a beteg személyiségi jogainak (intimitás) érvényesítésére,
- az adatvédelmi és adatbiztonsági előírások betartására,
- vizsgálati eredmények megbízhatósága szempontjából a vizsgálat által megkövetelt mennyiségi és minőségi követelmények betartására.

4.1.1 A páciens egyértelmű azonosítása:

Vizsgálatra jelentkezéskor: A páciens személyének és adatainak azonosítása fényképes hivatalos dokumentummal és TAJ kártyával.

Vérvétel előtt közvetlenül: név ellenőrzése egyenes kérdéssel.

4.1.2 Vénás vérminta vétele

Amennyiben a beteg a mintavétel idején infúziós kezelést kap, TILOS az infúziós karból / oldalról a mintát venni!

Az Intézet a Greiner Bio-One Vacuette® zárt vérvételi rendszert használja. A rendszer megfelel a biztonságos vérvétel követelményeinek.

Vérvétel menete:

- a kért vizsgálatoknak megfelelő mintavételi csövek kiválasztása, ld. 1. számú melléklet;
- a csövek jelölése:

Vonalkódos azonosítás esetén: vonalkód, páciens neve és TAJ száma (annak hiányában születési dátum)

Más esetben: páciens neve, TAJ száma, (egyéb megjegyzés pl.: vérvétel ideje);

- a beteg elhelyezése a speciális flebotómiás széken vagy fekvő testhelyzetben;
- a beteg mindkét karjának megtekintése;
- vérvételi tű kiválasztása (véna függvénye), összeillesztés a csőtartó haranggal;
- érleszorítás, amelyet a kiválasztott punkciós helytől 7,5-10 cm-re felfelé kell felhelyezni;
- mutatóujjal a véna kitapintása;
- a véna feletti bőr fertőtlenítése, a Klinikai Központ higiénikus főorvosa által mindenkor elfogadott és a gyógyszerár által kiadott bőrfertőtlenítő oldattal vagy spray-vel;

A fertőtlenített területet érinteni, letörölni tilos!

- egy mozdulattal kell a tűt a vénába helyezni;
- a csőtartó harangot fecskendőként használva úgy, hogy a karral kb. 15 fokos szöget képezzen, a harang belsejébe helyezni a kiválasztott csövet;
- a vér megjelenésekor a leszorítást meg kell szüntetni, a csövekben levő vákuum szívóhatást gyakorol. A vérvételi tű egyik vége a vénába hatol, a másik végét szelep zárja le, segítségével – egyetlen szúrással – több minta vehető. Minden egyes mintavétel után meg kell győződni arról, hogy a nyert minta a vizsgálatához megfelelő mennyiségű-e.

- Vérvételnél a csövek sorrendje a következő:

1. speciális tartály hemokultúra vizsgálatához

2. Na-citrátot tartalmazó cső, alvadási vizsgálatokhoz
 3. vérsajtsülyedés cső
 4. szérumszűrés cső
 5. gélszeparátoros szérumszűrés cső
 6. További, adalékanyagot tartalmazó csövek
- A vér levételét követően az összes csövet 5-10 alkalommal óvatosan meg kell forgatni (a koagulációs csöveket 4-5 alkalommal kell megforgatni). Az alapos keveréssel biztosítható, hogy a cső adalékanyaga megfelelően kifejthesse hatását a vérmintára. Teljes megfordítás alatt azt értjük, amikor a légbuborékok a cső egyik végéből eljutnak a másik végébe.
 - Az utolsó cső megtelése és a tűről való levétele után, egyetlen mozdulattal kell kihúzni a vénából a tűt;
 - a szűrés helyére nyomókötés helyezése Pur-Zellin cellulóz acetát tamponnal, vagy azzal egyenértékű más eszközzel. A beteget tájékoztatjuk a nyomókötés helyben tartásának idejéről és módjáról.
 - Egyszer használatos csőtartó harang alkalmazása esetén a tűt a haranggal együtt az erre a célra kijelölt veszélyes hulladék gyűjtőedénybe kell eldobni,
 - Ú.n. gyorsharang (QUICKSHIEL biztonsági csőtartó) használata esetén a harangot a veszélyes hulladék gyűjtő fölé aktiválva a tűt a gyűjtőedénybe kerül.

Amennyiben a vénapunkció eredménytelen volt, azt lehetőség szerint másik vénából, új vérvételi eszközökkel kell megismételni a leírt módon.

Az egy betegtől levett vérmintákat a levétel sorrendjében az állványban egymás mögé helyezve kell rendezni. A vizsgálatkérő lapok az állványban lévő betegek sorrendjét kövessék. Ezt a logikus elrendezést a további eljárás gyorsítása érdekében a minta laboratóriumi átadásáig fenn kell tartani.

A levett vérmintákat a laboratóriumi vizsgálatkérő lappal együtt a laboratóriumba kell eljuttatni, illetve a laboratórium által rendszeresített szállító szolgáltatnak átadni.

A vérvételi csövek egyszer használatosak! Az egyszer használatos vérvételi eszközök kidobása és megsemmisítése tekintetében lásd az MU KF 03 Hulladékkezelés munkautasítást.

4.1.3 Kapilláris vérminta vétele - ujjbegyből

A beteg tájékoztatása a vérvételről és a vizsgálat céljáról.

- A kapilláris egyik végén lévő dugó eltávolítása, a másik meglazítása.
- A beteg ujjbegyének fertőtlenítése a Klinikai Központ higiénikus főorvosa által mindenkor elfogadott és a gyógyszerár által kiadott bőrfertőtlenítő oldattal vagy spray-vel.
- Határozott mozdulattal az ujjbegy oldalsó részének (kevésbé beidegzett terület) megszurása az erre a célra dedikált eszközzel.

- Az első csepp vér letörlése szálmentes steril törlővel.
- A kapillárist kb. 45 fokos szögben a vércsepp közepében tartva a kapillárist buborékmentesen kell megtölteni.
- A dugókat szorosan vissza kell helyezni a kapilláris mindkét végére.
- A kapilláris külső falán ötször végighúzott mágnes segítségével a benne lévő fém tűske összekeveri a vért a csőben lévő alvadásgátlóval.

4.1.4 Vérvételt végző azonosítása

Az Intézet vérvételi laboratóriumában a vérvételt végző asszisztens kézjegyével látja el a vizsgálatkérő lapot, amely alapján a vérvételt elvégezte.

A klinikáknak és szakrendeléseknek a saját szabályozásuk alapján kell a vérvételt végző személy azonosíthatóságát biztosítani.

5 ÓVÓ RENDSZABÁLYOK:

Minden vizsgálati anyagot feltehetően fertőzőként kell kezelni. Vérvételnél kesztyű, védőszemüveg és védőkötény használata kötelező. Lásd az MU KF 03 Hulladékkezelés és az MU KF 05 Munka és balesetvédelem munkautasítást.

6 HIVATKOZÁSOK

- Felhasználói Kézikönyv
- M 03 vizsgálatok jegyzéke
- MU KF 03 Hulladékkezelés
- MU KF 05 Munka és balesetvédelem

7 MELLÉKLETEK

1. A mintavételi eljárásokhoz szükséges eszközök listája
2. A beteg előkészítése mintavételhez
3. A beteg társadalombiztosítási jogviszonyának ellenőrzése

1.számú melléklet

Kódszám*	Termék megnevezése
484513	VACUETTE® Szérumcső géles 2,5 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, piros-fehér kupak
484517	VACUETTE® Na-citrikum 3,2% cső 2 ml, sandwich, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, kék-fehér kupak
484512	VACUETTE® K3 EDTA cső 2 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, lila-fehér kupak
484515	VACUETTE® Szérumcső 2 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, piros-fehér kupak
484520	VACUETTE® Na-fluorid+K3 EDTA cső 2 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, szürke-fehér kupak
484518	VACUETTE® Na-citrikum 3,2% cső 3,5 ml, sandwich, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, kék-fekete kupak
484510	VACUETTE® K3 EDTA cső 4 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, lila-fekete kupak
484522	VACUETTE® Lithium-heparin cső 4 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, zöld-fekete kupak
450066	VACUETTE® Szárnyastű+Luer adapter 21 G ¾, 19 cm
450089	VACUETTE® Szárnyastű+Luer adapter 23 G ¾, 19 cm
450533	MiniCollect® Szérumcső géles 0,5/0,8 ml, arany kupak
480546	MiniCollect® Complete K3 EDTA cső, 0,25/0,5 ml, BARCODE, 13x75 mm, lila kupak
450428	Biztonsági Vérvételi lándzsa 1,5 mm, zöld, 200/csom
450429	Biztonsági Vérvételi lándzsa 2 mm, kék, 200/csom
450521	Lancelino Biztonsági vérvételi lándzsa 25 G, 1,50 mm, lila
4500811	VACUETTE® Biztonsági Szárnyastű+Luer adapter 21 G ¾, 19 cm
4500821	VACUETTE® Biztonsági Szárnyastű+Luer adapter 23 G ¾, 19 cm
450209	VACUETTE® Csőtartó 100 db/csomag
484511	VACUETTE® K3 EDTA cső 3 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, lila-fekete kupak
486502	VACUETTE® K3 EDTA cső 6 ml, BARCODE, 13x100 mm, csavaros, lila-fekete kupak
485502	VACUETTE® Szérumcső géles 8 ml, BARCODE, 16x100 mm, perem nélküli, piros-sárga kupak
485501	VACUETTE® K3 EDTA cső 9 ml, BARCODE, 16x100 mm, perem nélküli, lila-fekete kupak
769093	VACUETTE® Na-citrikum 3,2% cső 1,6 ml, BARCODE, ESR, 9x120 mm, fekete kupak, üveg
455007	VACUETTE® Vizeletes cső 10 ml, stabilizátor nélkül, 16x100 mm, lekerekített aljú, perem nélküli, sárga-sárga kupak
484530	VACUETTE® Semleges cső 4 ml, BARCODE, 13x75 mm, csavaros, fehér-fekete kupak
454486	VACUETTE® CCM vizeletes cső 4 ml, 13x75 mm, lekerekített aljú, perem nélküli, sárga-fekete kupak

486507	VACUETTE® Lithium-heparin cső géles 5 ml BARCODE, 13x75 mm, perem nélküli, zöld-sárga kupak
486503	VACUETTE® Szérumcső géles 5 ml, BARCODE, 13x100 mm, csavaros, piros-sárga kupak
456057	VACUETTE® CPDA cső 6 ml, 13x100 mm, perem nélküli, sárga-fekete kupak, Vércsoportmeghatározáshoz
486508	VACUETTE® Lithium-heparin cső 6 ml, BARCODE, 13x100 mm, csavaros, zöld-fekete kupak
486504	VACUETTE® Szérumcső 6 ml, BARCODE, 13x100 mm, csavaros, piros-fekete kupak
455055	VACUETTE® ACD-A cső 9 ml, 16x100 mm, perem nélküli, sárga-fekete kupak, Vércsoportmeghatározáshoz
485504	VACUETTE® Szérumcső 9 ml, BARCODE, 16x100 mm, perem nélküli, piros-fekete kupak
485505	VACUETTE® Na-heparin cső 9 ml, BARCODE, 16x100 mm, perem nélküli, zöld-fekete kupak
485506	VACUETTE® Semleges cső 9ml, BARCODE, 16x100 mm, perem nélküli, fehér-fekete kupak
450077	VACUETTE® Vérvételi tű 20 G 1 ½, 38x0,9 mm, sárga
450076	VACUETTE® Vérvételi tű 21 G 1 ½, 38x0,8 mm, zöld
450075	VACUETTE® Vérvételi tű 22 G 1 ½, 38x0,7 mm, fekete
450230	VACUETTE® QUICKSHIELD Biztonsági csőtartó
840050	VACUETTE® vénaszorító
450070	VACUETTE® Luer adapter 20 G

* Greiner Bio-One VACUETTE® rendszer

Papírvatta törlő:

1. Pur-Zellin 4x5 cm No.143 212/3
2. Pagasling hurkolt mulltupfer No. 481 274/1
3. Pagasling hurkolt mulltupfer No. 481 294/7

Bőrfertőtlenítő szerek:

1. KODANR Forte tinktúra Ch.-B. 1072986
2. CutaseptR F Ch.-B. 230824
3. CutaseptR G Ch.-B. 213366
4. SkinseptR color SC10/F/310100/HU
5. Skinsept Pur JKF/74865

2.számú melléklet

A BETEG ELŐKÉSZÍTÉSE MINTAVÉTELHEZ

A klinikai kémiai, hematológiai, és immunológiai mintákat 8-14^h között vesszük. A minták beküldésére és fogadására vonatkozó részletes információkat ld. Felhasználói kézikönyv.

1. A BETEG ELŐKÉSZÍTÉSE:

Mintavétel előtt a páciens időben fel kell világosítani a tervezett vizsgálatokról, és meg kell értetni, hogy miért szükséges a vizsgálat, melyek a sikeres kivitelezéshez betartandó előírások. Csak ezek ismeretében számíthatunk a beteg bizalmára és együttműködésére.

Terjedelemi korlátok miatt a testfolyadékokból mérhető valamennyi analit meghatározását befolyásoló tényezőket nem soroljuk fel. Néhány példán keresztül szeretnénk szemléltetni, azokat a tényezőket melyekre ügyelni és betartásukat ellenőrizni szükséges.

1.1. Étrendi előírások, étkezési szokások:

A vérből történő vizsgálat esetén alapkövetelmény, hogy a mintavétel éhgyomorra történjék. Étkezést követően sok paraméter értéke fiziológiásan eltér az éhgyomri értéktől. A beteget már a vizsgálat előjegyzésekor tájékoztatni kell.

Glükózterhelés: Ahhoz, hogy a Langerhans-szigetek inzulinszekréciója reprodukálható legyen, lényeges, hogy glükózterhelés előtt 3 napig napi 250 g szénhidrátot tartalmazzon az étrend.

Szérum húgysav koncentráció meghatározásakor 3 napig purinszegény diéta javasolt (vagyis nem szabad hüvelyeseket, diót, mogyorót, borsósejtszót fogyasztani), 12 órás táplálék-megvonás szükséges.

Zsírsavcsere vizsgálata előtt több napon keresztül vegyes étrend szükséges és lényeges a testsúly állandósága.

Vizelet 5-hidroxi-indolecetsav meghatározását zavarja pl. az előzőleg elfogyasztott banán, paradicsom, és dió, mivel szerotonint tartalmaznak.

Szérum karbamid koncentrációt befolyásolja a táplálék fehérje tartalma.

Glükóz, triglicerid, koleszterin, karbamid és húgysav, vas és anorganikus foszfát meghatározása előtt legalább 12 órányi táplálék-megvonás szükséges.

Tartós éhezés ugyancsak jó néhány paraméter változását okozhatja (pl. bilirubin emelkedhet akár 200 %-kal is, glükóz csökken, triglicerid emelkedik).

Természetesen nem minden esetben történik a vérvétel előre tervezhető körülmények között, ebben az esetben az eltérést a kérlapon jelezni kell.

1.2. Fizikai aktivitás:

Erős fizikai terhelést követően fokozott mennyiségben kerülnek a vérbe pl.:

- sejtes elemek: leukocyták
- ionok: Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺

- metabolitok: laktát, piruvát, kreatinin, húgysav, karbamid
- enzimek: CK, ASAT (GOT), LDH

Csökkenő paraméterek:

- pH
- glükóz

Az előzőekben felsorolt kritikus paraméterek rendelése esetén rákérdezni, kérőlapon jelölni.

1.3. Gyógyszerek hatása:

A gyógyszerek hatásának óriási az irodalma. Az alábbiakban csak a leglényegesebb szempontok következnek. A befolyásoló mechanizmus kétféle lehet:

- *in vivo*: a gyógyszernek vagy metabolitjának hatása a meghatározandó analitra (pl. fehérjekötésből leszorítva, vagy a szintézis indukciójával a koncentráció növekedését idézheti elő)
- *in vitro*: a meghatározás során létrejövő fizikai vagy kémiai zavaró hatás (pl. az aszkorbinsav zavaró hatása a glükóz meghatározás GOD-POD módszerére), vagy ha maga a gyógyszer tartalmazza a mérendő analitot (pl. per os vasterápia). Az interferenciákat részletesen tartalmazzák a metodikai leírások.

3.számú melléklet

A BETEG TÁRSADALMI BIZTOSÍTÁSI JOGVISZONYÁNAK ELLENŐRZÉSE

A mintavételre megjelent beteg eMedSol rendszerben történt regisztrációja ill. a vizsgálatkérések bevitele kapcsán a TAJ szám ellenőrzése és a biztosítási jogviszony ellenőrzése is megtörténik. Amennyiben ellenőrzési hiba, jogosultság hiánya, érvénytelen TAJ szám stb. figyelmeztető hibaüzenet látható a képernyőn, akkor a következő módon kell eljárni.

The screenshot shows a web browser window titled "Beteg adatainak módosítása: Teszt Tibiné - e-MedSolution - Mozilla Firefox". The address bar shows the URL: https://vemedappl.kk.pte.hu:9444/pte/793.do?dummypar=W2_FH01447416181736. The page title is "Beteg adatainak módosítása: Teszt Tibiné".

There are two tabs: "Belagazonosítók" and "Beteg szerződései". The "Belagazonosítók" tab is active.

The form contains the following fields:

- Tárolás: [Empty text box]
- * Vezetéknév: [Empty text box]
- * Keresztnév: [Empty text box]
- Születéskor név: [Empty text box]
- Születési hely: [Empty text box]
- * Születési idő: [Empty text box]
- Anyja neve: [Empty text box]
- * TAJ: 228855660
- Passzív TAJ: ☐
- OEP által passzív TAJ: ☐
- Foglalkozás: 0000 [Empty text box]
- Ismeretlen: [Empty text box]
- Iskolai végzettség: [Empty text box]
- Családi állapot: [Empty text box]

A modal dialog box is displayed in the center of the screen with the text: "Biztos benne, hogy a képernyőn lévő adatokkal végrehajtja a módosítást?". It has two buttons: "OK" and "Mégse".

At the bottom of the form, there is a red error message: "1 - [1999a6] OEP TAJ ellenőrzési hiba: a beteg nem azonosítható (Érvénytelen TAJ és/vagy nem azonosítható személy a megadott adatok alapján!)"

A szükséges módosítás elfogadása és a vizsgálat kérések, minta bárkódok bevitele után a „Munkahelyeim” menüben (kiválasztva a megfelelőt) előkeressük az adott pácienszt a beteglistából, bekérve a KBA adatát.

e-MedSolution - Mozilla Firefox
https://vemedappl.kk.pte.hu:5444/pte/Startup

e-MedSolution

Diagnosztikai betegfelvétel | Napi zárás | EFI készlet nyilvántartás
Köteget idő visszajelzés | Köteget elszámolás | Jogviszony ellenőrző lista
Vérőrtés | Osztályos KIR funkciók | Gyógyszerkiadás | Sűrűlt riport
Mintavételi munkalista

Teljesítő hely: KK11 25019 LMI-Közp. th.
Labor azonosító:
Teljesítés AZ:
KBA: 00000656948 ?
Minta azonosító:
Teljesítés státusz:
Kódolás: Szűrés

Labor azonosító	Komplex	Beteg neve	St	TVR	Besz	Dátum	Idő	L	C	S
KKRUTN		Teszt Tibor	F			2015.11.13	13:05			

Megjelenített elemek száma: 1

Betegadat

Távkas:
Születési idő: 1959.12.28
KBA: 00000656948 Neme: Nő
TAJ: 228855660 Krikus adatok: 0
Cím: 7625 Pécs, Péter

Esetadatok

Esetszám: 10218087 Eset státusz: Aktív
Kezelő orvos: 101 László Ferenc dr.
Osztály kód: KK11 25019 LMI-Közp. th.
Felvételi dátum: 2015.11.13 13:04
Felvételi típusa: Kontrollvizsgálat
Felvételi jellege: Saját in.lárb. szakrendelő b.

Rendelés AZ: 1 Bizt. státusz: Ismeretlen
Rendelésért felelős osztály: KK11 25019 LMI-Közp. th.
Szolgáltatási kód: KKRUTN Rutin (Központi labor)
Rendelő személy: 101 László Ferenc dr.
Teljesítés Azonosító: 10196204 Teljesítés sorszáma: 1
Teljesítő hely: KK11 25019 LMI-Közp. th.
Egység: KK11 25019 LMI-Közp. th.
Teljesítés felelős orvosa:
Teljesítés státusz: F Teljesítés alstátusz:
Telj. dátuma: 2015.11.13
Teljesítés ideje: 13:05

A megjelenő teljesítés jobb oldali képernyő részletén a felső sorban található „Betegkapcsolat adatok” ikonra rákattintunk.



Ekkor megjelenik a „Betegkapcsolt adatok listája”, melyen majd kiválasztjuk a KKxxNOEP, Nyilatkozat (Nem OEP jogosult) tételt. KKxx a megfelelő munkahelyet jelenti, pl. KK11, KK30 stb.

The screenshot displays the e-MedSolution software interface. The main window is titled "e-MedSolution" and contains several sections for patient data entry and management. On the left, there are fields for patient identification (Name, ID, etc.) and a list of connected patients (BKA lista). The central part of the screen shows a detailed view of a patient's data, including their name, ID, and various test results. On the right, there is a smaller window titled "BKA lista: Test Törzs" which displays a list of connected patients with columns for Name, ID, and Date. The interface is designed for medical professionals to manage patient data and test results efficiently.

A sorra rákattintva felugrik a BKA lista (betegkapcsolt adatok listája), itt a „Betegkapcsolt riport” buborékre kattintva felugró menüben láthatóvá válik az „Értesítés”

Ezt az A4 méretű két példányos, az adott beteg TAJ számát tartalmazó nyomtatványt a beteggel alá kell írni, egyik példányát átadjuk a betegnek, másik példányát iktatjuk.

ÉRTESÍTÉS

TAJ-szám: 228-855-660

Ezúton értesitem, hogy Ön nem szerepel az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultként az OEP nyilvántartásában.

Felhívom figyelmét, hogy amennyiben tudomása szerint Ön mégis rendelkezik jogviszonnyal, haladéktalanul keresse fel a lakóhelye szerint illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztárat. A jogosultak köréről, illetve a bizonyításra alkalmas okiratokról a kifüggesztett tájékoztatón értesülhet.

További információkat az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján (www.oep.hu) olvashat.

Tájékoztatom, hogy amennyiben nem kezdi meg jogviszonya rendezését, 2008. január 1.-től az OEP átadja az Ön adatait az Adó és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatalnak, amely szerv vizsgálatot kezdeményezhet, és az elévülési időre visszamenőleg behajthatja az elmaradt járulékokat.

Dátum: 2015.11.13

.....
ellátást igénybe vevő személy

.....
ellátást igénybevevő személy helyett az
1997. év LXXXIII. tv. 18. pa. (12) bek.
szerint a beteg képviselőjére jogosult személy

ÉRTESÍTÉS

TAJ-szám: 228-855-660

Ezúton értesitem, hogy Ön nem szerepel az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultként az OEP nyilvántartásában.

Felhívom figyelmét, hogy amennyiben tudomása szerint Ön mégis rendelkezik jogviszonnyal, haladéktalanul keresse fel a lakóhelye szerint illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztárat. A jogosultak köréről, illetve a bizonyításra alkalmas okiratokról a kifüggesztett tájékoztatón értesülhet.

További információkat az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján (www.oep.hu) olvashat.

Tájékoztatom, hogy amennyiben nem kezdi meg jogviszonya rendezését, 2008. január 1.-től az OEP átadja az Ön adatait az Adó és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatalnak, amely szerv vizsgálatot kezdeményezhet, és az elévülési időre visszamenőleg behajthatja az elmaradt járulékokat.

Dátum: 2015.11.13

.....
ellátást igénybe vevő személy

.....
ellátást igénybevevő személy helyett az
1997. évi LXXXIII. tv. 18. par. (12) bek.
szerint a beteg képviselőjére jogosult személy