



LANDSPÍTALI

Rannsóknarsvið  
Veirufræðirannsókn

Nafn: .....

Kennitala: .....

Heimilisfang: .....

Póstnr: ..... Bæjarfélag: .....

Veirufræðideild  
Ármúla 1a, 108 Reykjavík  
Sími: 543 5900

Beiðandi	Dags.beiðni	Læknanúmer	Greiðandi	Stofnun: (ef önnur en beiðandi)		
	Læknir			Undanþága	<input type="checkbox"/> Skimun starfsmanna LSH	<input type="checkbox"/> Gjaldfrjálst vegna nýbúaskimunar
	Stofnun	Deild			<input type="checkbox"/> Gjaldfrjálst vegna líffæragjafa	<input type="checkbox"/> Gjaldfrjálst vegna tilkynningarsk. sjúkdóma

Tökudagur sýnis

Kl.

Upphafsdagur einkenna:

Ástæða sýnatöku:

Veiruleit	Veiruræktanir/PCR			
	<input type="checkbox"/> Augnstrok	<input type="checkbox"/> Kynfærastrok	<input type="checkbox"/> Saurkýni	<input type="checkbox"/> Annað:
	<input type="checkbox"/> Berkjuskol	<input type="checkbox"/> Munnstrok	<input type="checkbox"/> Trachealskol/strok	Nánnar um sýni:
	<input type="checkbox"/> Háls/nefkoksstrok	<input type="checkbox"/> Mænuvökvi	<input type="checkbox"/> Vefjasýni	
	<input type="checkbox"/> Hálsstrok	<input type="checkbox"/> Nefkoksstrog	<input type="checkbox"/> Þvagskýni	
	<input type="checkbox"/> Húðstrok	<input type="checkbox"/> Nefkoksstrok	<input type="checkbox"/> EDTA-blóð	
Ef óskað er eftir leit að ákveðnum veirum tilgreinið hér:				

Blóðvatnspróf og sérpróf á blóði	<b>HIV og lifrabólgu</b>		<input type="checkbox"/> Parvoveira B19	<b>Sérpróf á sermi/plasma</b>	
	<input type="checkbox"/> HIV 1 og 2 mótefni	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> HIV PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð)	
	<input type="checkbox"/> Hepatitis A mótefni	<input type="checkbox"/> Rauðir hundar		<input type="checkbox"/> HIV arfgerð (EDTA-blóð)	
	<input type="checkbox"/> Hepatitis B veira	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG		<input type="checkbox"/> HBeAg/HBeAb	
	(HBsAg og HBc mótefni)	<input type="checkbox"/> HTLV I/II mótefni		<input type="checkbox"/> Hep. B veiru DNA (EDTA-blóð)	
	<input type="checkbox"/> HBsAg (ekki HBc mótefni)			<input type="checkbox"/> Hep. C PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð)	
	<input type="checkbox"/> HBsAb (ónæmisrannsókn)	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 N-mótefni		<input type="checkbox"/> Hep. C arfgerð (EDTA-blóð)	
	<input type="checkbox"/> Hepatitis C mótefni	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 S-mótefni		<input type="checkbox"/> Hep. E (EDTA-blóð)	
				<input type="checkbox"/> mótefni	<input type="checkbox"/> RNA
	<b>Önnur blóðvatnspróf (EIA)</b>	<input type="checkbox"/> TORCH (Toxopl., Rauðir hundar,	<input type="checkbox"/> Hep. D (EDTA-blóð)		
	<input type="checkbox"/> Herpes simplex veira	Cytomegaloveira og Herpes simplex)	<input type="checkbox"/> mótefni	<input type="checkbox"/> RNA	
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG		<input type="checkbox"/> Aðrar rannsóknir á sermi/plasma:		
	<input type="checkbox"/> HSV 1/2 IgG týpugreining	<b>Blóðvatnspróf - annað en veirur</b>			
	<input type="checkbox"/> Cytomegaloveira	<input type="checkbox"/> Syphilis (sárasótt)	<input type="checkbox"/> Vessa-eða blóðmengunarslys		
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	(HIV, HBsAg, HBc mótefni, HCV, (HBsAb))		
	<input type="checkbox"/> Varicella zoster veira	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori	<b>Hver varð fyrir því?</b>		
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae	Nafn:		
	<input type="checkbox"/> Epstein Barr veira	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	Kennitala:		
(VCA IgM, VCA IgG og EBNA IgG)		Er viðkomandi bólusetur f. hep. B?			
<input type="checkbox"/> Hettusóttarveira	<b>Sérpróf á sermi/plasma</b>	<b>Uppruni vessa/blóðs (ef þekktur):</b>			
<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> CMV PCR (EDTA-blóð)	Nafn:			
<input type="checkbox"/> Mislingaveira	<input type="checkbox"/> EBV PCR (EDTA-blóð)	Kennitala:			
<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> BKV PCR (EDTA-blóð)	Er viðkomandi í áhættuhópi?			
	<input type="checkbox"/> JCV PCR (EDTA-blóð)				