

 <b>LANDSPÍTALI</b>	<b>Rannsóknarsvið</b> <b>Veirufræðirannsókn</b>	Nafn: .....	
		Kennitala: .....	
Veirufræðideild Ármúla 1a 108 Reykjavík Sími: 543 5900 Fax: 543 5949		Heimilisfang: .....	
		Póstnr: .....	Bæjarfélag: .....

Beiðandi	Dags.beiðni	Læknanúmer	Greiddandi	Stofnun: <i>(ef önnur en beiðandi)</i>		
	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	<b>Veiruræktanir/PCR</b>			
	<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	Nánar um sýni:
	<input type="checkbox"/> Háls/nefkoksstrok	<input type="checkbox"/> Mænuvökvi	<input type="checkbox"/> Vefjasýni	
	<input type="checkbox"/> Hálsstrok	<input type="checkbox"/> Nefkoksog	<input type="checkbox"/> Þvagsýni	
	<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 lifrabólgur</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"/> HIV PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> Hepatitis A mótefni	<input type="checkbox"/> Rauðir hundar	<input type="checkbox"/> HIV genotýpun (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"/> Hepatitis B veiru DNA (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> HBsAg (ekki HBc mótefni)	<b>Komplimentbindingspróf</b>	<input type="checkbox"/> Hep. C PCR RNA magnmæling (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> HBsAb (ónæmisrannsókn)	<input type="checkbox"/> Adenoveira	<input type="checkbox"/> Hep. C arfgerð (genotýpun) (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> Hepatitis C mótefni	<input type="checkbox"/> Respiratory syncytial veira	<input type="checkbox"/> HSV IgG týpugreining (HSV1/HSV2)
		<input type="checkbox"/> Parainflúensa 1	<input type="checkbox"/> EBV PCR á plasma (EDTA-blóð)
	<b>Önnur blóðvatnspróf</b>	<input type="checkbox"/> Parainflúensa 3	<input type="checkbox"/> JCV/BKV PCR á plasma (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> Herpes simplex veira 1 og 2	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae	<input type="checkbox"/> CMV PCR á plasma (EDTA-blóð)
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Mycopl. pneumoniae IgM (EIA)	<input type="checkbox"/> Aðrar rannsóknir á sermi/plasma:
	<input type="checkbox"/> Cytomegaloveira	<input type="checkbox"/> Inflúensa A	<input type="checkbox"/> <b>Vessa- eða blóðmengunarslys</b>
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Inflúensa B	(HIV, HBsAg, HBc mótefni, HCV, (HBsAb))
	<input type="checkbox"/> Varicella zoster veira	<input type="checkbox"/> Chlamydomphila psittaci	<b>Hver varð fyrir því?</b>
	<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG		Nafn:
	<input type="checkbox"/> Epstein Barr veira	<b>Blóðvatnspróf - annað en veirur</b>	Kennitala:
	(VCA IgM, VCA IgG og EBNA IgG)	<input type="checkbox"/> Syphilis (sárasótt)	Er viðkomandi bólusetur f. hep. B?
<input type="checkbox"/> Hettusóttarveira	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	<b>Uppruni vessa/blóðs (ef þekktur):</b>	
<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori	Nafn:	
<input type="checkbox"/> Mislingaveira		Kennitala:	
<input type="checkbox"/> IgM   <input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> TORCH (Toxopl., Rauðir hundar, Cytomegaloveira og Herpes simplex)	Er viðkomandi í áhættuhópi?	
<input type="checkbox"/> HTLV I/II mótefni			