



NAPOTNICA ZA IMUNOPATOLOŠKO PREISKAVO

NALEPKA

Napotna ustanova/oddelek:	Podatki o bolniku:	
Napotni zdravnik (tiskane črke/žig in podpis, številka):	Priimek, ime: Datum rojstva: EMŠO: KZZ številka: Naslov:	
Kontaktna tel. številka napotnega zdravnika:		
Obravnava:		
REDNA NUJNA		
Napotna diagnoza, klinični podatki :		
DOLOČITEV AVTOPROTITELES V SERUMU (označi):		
	SKICA	OPOMBA:
ANCA (protitelesa proti citoplazemskim antigenom nevtrofilnih granulocitov) <ul style="list-style-type: none">- IIF na razmazu levkocitov (IgG, IgA, IgM)- ELISA PR 3 (IgG)- ELISA MPO (IgG)- ELISA Panel (IgG): azurocidin, BPI, katepsin-G, elastaza, laktoferin, lizocim		
ASCA (protitelesa proti antigenom <i>Saccharomyces cerevisiae</i>) <ul style="list-style-type: none">- ELISA (IgA, IgG)		
Anti-GBM PROTITELESA (protitelesa proti antigenom glomerulne bazalne membrane) <ul style="list-style-type: none">- IIF na normalni ledvici in biočipih alfa 3 verige kolagena IV (IgG, IgA)- ELISA Alfa 3 veriga kolagena IV (IgG)		
Anti-C1q PROTITELESA (protitelesa proti komponenti kompleksa C1q) <ul style="list-style-type: none">- ELISA C1q (IgG)		
Anti-PLA2R PROTITELESA (protitelesa proti receptorju za fosfolipazo A2) <ul style="list-style-type: none">- ELISA PLA2R (IgG)		
Anti-THSD7A PROTITELESA (protitelesa proti trombospondinu tip-1 s proteinom 7A) <ul style="list-style-type: none">- IIF na transficiranih celicah (IgG)		
PROTITELESA PROTI ANTIGENOM KOŽE (PEMFIGUSNA, PEMFIGOIDNA, ...) <ul style="list-style-type: none">- IIF na normalni koži (IgG, IgA)- IIF na razcepljeni koži (IgG, IgA)- IIF na normalnem uroteliju (IgG)- ELISA Desmoglein 1 (IgG), Desmoglein 3 (IgG)- ELISA Envoplakin (IgG)- ELISA BP180 (IgG), BP230 (IgG)- ELISA Kolagen VII (IgG)- ELISA Epidermalna transglutaminaza (IgA)		
Vzorci odvzeti (tiskano in podpis):	Napotnico izpolnil (tiskane črke/žig in podpis):	
Čas odvzema (datum, ura, minuta):		
Čas odpošiljanja vzorcev (datum, ura, minuta):		

Datum in ura sprejema na Inštitut za patologijo:
(glej nalepko IP MF)

Sprejel (tiskane črke/žig in podpis):
(glej nalepko IP MF)

Opombe:

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE NAPOTNICE

Splošno

- Napotnico izpolnite v dvojniku
- Dvojnik lahko 1) zadržite za vašo evidenco ali 2) ga skupaj z originalom pošljite na Inštitut za patologijo; v tem primeru lahko a) kurir odnese dvojnik s potrdilom, da je bil vzorec sprejet, ali b) vrnemo dvojnik skupaj z izvidom
- Napotnico izpolnajte čitljivo
- Možno je izpolnjevanje elektronske oblike napotnice in tiskanje v dvojniku – elektronska oblika je dostopna na www.mf.uni-lj.si/ipat

Obravnav

- Označite **NUJNO**, če gre za nujno preiskavo

Podatki o bolniku

- Obvezni podatki o bolniku so: Ime in priimek, Datum rojstva, Naslov in KZZ številka (po možnosti tudi EMŠO)
- Podatki so lahko na nalepki ali čitljivo izpisani

Podatki o naročniku in posegu

- Obvezni podatki o naročniku so: Ustanova in oddelek (prejemnik izvida), Napotni zdravnik, Čas odvzema vzorcev ter Kontaktna telefonska številka napotnega zdravnika
- Potrebni so žig (ali čitljiv izpis) napotnega zdravnika ter podpis in številka zdravnika
- Napotni zdravnik je odgovorni zdravnik za naročeno preiskavo, ki prejme izvid preiskave

Napotna diagnoza, klinični podatki in/ali namen (vrsta) preiskave

- Poleg napotne diagnoze (klinične diferencialne diagnoze) navedite ključne podatke, ki so pomembni za imunopatološko diagnostiko (obširnejše podatke je smiselno poslati v prilogi)

Prejšnji imunoserološki/histo/citopatološki izvidi

- Navedite, ali je bila pri bolniku opravljena predhodna imunoserološka in/ali cito ali histopatološka preiskava
- Navedite čim več dostopnih podatkov o predhodnih izvidih

Določitev avtoprotiteles v serumu

- Označite zelene preiskave

Napotnico izpolnil

- Potreben je čitljiv izpis ali žig in podpis tistega, ki je napotnico izpolnil
- Praviloma napotnico izpolni napotni zdravnik
- Če napotnice ne izpolnjuje zdravnik, se podpiše oseba, ki jo je zdravnik pooblastil za izpolnjevanje napotnice (tudi v tem primeru nosi zdravnik vso odgovornost za pravilnost in popolnost podatkov na napotnici!)

Datum in ura sprejema v laboratorij in podpis

- Izpolni Inštitut za patologijo Medicinske fakultete v Ljubljani
- Če rubriki nista izpolnjeni, glej nalepko IP MF; na kateri je naveden čas sprejema in za sprejem odgovorna laborant in administrator