



Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej
tel. (22) 815-72-68 (-69, -72);
e-mail: diagnostyka.mikrobiologia@ipczd.pl

Zlecenie na badanie w kierunku hodowli pałeczek *Helicobacter pylori*

Imię:		Numer badania (kod): /nadaje L/ZMK/	
Nazwisko:		Płeć:	☐ M ☐ K
Data urodzenia:		PESEL:	
Adres zamieszkania:		Data, godzina pobrania:	/ / r., godz. :
Imię i nazwisko osoby pobierającej materiał:		Data, godz. przyjęcia materiału do laboratorium:	/ / r., godz. :
Pieczętka gabinetu lekarskiego (adres, nr tel.):		Telefon kontaktowy:	
Rodzaj materiału:			
☐ Wycinek (biopsat) pobrany w trakcie gastroskopii			
Uwagi dotyczące rodzaju materiału (liczba wycinków)			
Wynik testu ureazowego (jeśli wykonany)			
Wynik badania antygenu <i>H. pylori</i> w kale (jeśli wykonany)			
Wynik testu oddechowego (jeśli wykonany)			
Wyniki innych badań w kierunku <i>H. pylori</i> (jeśli wykonane)			
Kierunek badania:			
☐ w kierunku hodowli <i>Helicobacter pylori</i> (biopsat)			
Wskazania do badania:			
☐ Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy		☐ Długotrwałe leczenie inhibitorami pompy protonowej (IPP)	
☐ Chłoniak żołądka typu MALT		☐ Niewyjaśniona niedokrwistość z niedoboru żelaza, wit. B12.	
☐ Zanikowe zapalenie błony śluzowej żołądka		☐ Krewni pierwszego stopnia osób z rakiem żołądka.	
☐ Dyspepsja (przewlekły lub nawracający ból brzucha)		☐ Na życzenie pacjenta lub inne	
☐ przed leczeniem		☐ w trakcie leczenia	☐ po leczeniu
Podawane antybiotyki (jakie?/od kiedy?):			
Informacje dodatkowe:			
Miejsce przesłania wyniku i/lub osoba upoważniona do odbioru wyniku:			