

ZLECENIE BADANIA PCR - DETEKcja I RÓŻNICOWANIE GENÓW OPORNOŚCI

Wypełniony druk zlecenia przesłać wraz ze szczepem na adres:

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II
Ośrodek Nowoczesnej Diagnostyki Laboratoryjnej
Pracownia Mikrobiologii
31-202 Kraków, ul Prądnicka 80
Tel. (012) 614-24-85, 614-24-08
Fax: (012) 614-31-57

DANE OŚRODKA PRZESYŁAJĄCEGO SZCZEP:

(Nazwa, adres, telefon, fax, e-mail)

.....

DANE DOTYCZĄCE DROBNOUSTROJU				
Numer badania /lub numer szczepu	Data izolacji szczepu	Materiał	Nazwa Oddziału	Identyfikacja (gatunek)
DANE DOTYCZĄCE BADANIA				
Analiza PCR wraz z detekcją i różnicowaniem genów oporności typu: KPC (<i>blaKPC</i> 1-17) / OXA-48-like (<i>OXA48</i> , 163,181,204,232,244,245,247) MBL (<i>blaVIM</i> 1-6, 8-52), (<i>blaIMP</i> 1-26, 28-45) / NDM (<i>blaNDM</i> 1-20)				
Informacje dodatkowe (np. dotyczące wyników testów fenotypowych):				

.....

(Data, podpis)