



INSTYTUT GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
Krajowe Referencyjne Laboratorium Prątko Gruźlicy
 Zakład Mikrobiologii
 Prof. dr hab. n. med. Ewa Augustynowicz-Kopec
 01 - 138 Warszawa ul. Płocka 26 Tel. / fax. + 22 4312182,
 e- mail: mikrobiologia@igichp.edu.pl

ZLECENIE BADANIA REFERENCYJNEGO

| | | | |
|---|----------------------|---|--|
| | | KOD próbki | |
| DANE LABORATORIUM PRZESYŁAJĄCEGO SZCZEP | | | |
| Nazwa, adres, telefon, e-mail | | Pieczętka i podpis kierownika laboratorium | |
| | | data | |
| | | Szczep przygotował | |
| | | podpis | |
| DANE PACJENTA | | | |
| Nazwisko i imię chorego | pesel/data urodzenia | Płeć Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> | Narodowość: polska <input type="checkbox"/> imigrant <input type="checkbox"/> jeżeli tak, podać z jakiego kraju |
| Adres zamieszkania | | | |
| Postać gruźlicy: płucna <input type="checkbox"/> pozapłucna <input type="checkbox"/> - określić lokalizację | | | |
| Chory nowowykryty <input type="checkbox"/> | | Chory wcześniej leczony • w którym roku..... jakimi lekami. | |

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------|
| Data włączenia leków | | | |
| Jakimi lekami leczony obecnie | | | |
| Wynik testu w kierunku HIV: dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> nie wiem <input type="checkbox"/> | | | |
| Choroby współtowarzyszące | | | |
| Choroby układu krążenia tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Choroby nowotworowe tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Cukrzyca tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | |
| Występowanie uzależnień | | | |
| Nikotynizm tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Alkoholizm tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Narkomania tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | |
| Status społeczny: : pracujący <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> bezdomny <input type="checkbox"/> | | | |
| DANE BAKTERIOLOGICZNE | | | |
| Numer wyizolowanego szczepu <i>M.tuberculosis</i> | data izolacji | Materiał kliniczny, z którego wyizolowano szczep | |
| Pożywka/system w jakim uzyskano hodowlę | | | |
| Wynik badania bakterioskopowego | | | |
| dodatni <input type="checkbox"/> + | dodatni <input type="checkbox"/> ++ | dodatni <input type="checkbox"/> +++ | ujemny <input type="checkbox"/> |
| Wynik badania molekularnego wykonanego bezpośrednio z materiału klinicznego | | | |
| dodatni <input type="checkbox"/> | ujemny <input type="checkbox"/> | nie wykonano | |
| Czas wzrostu szczepu..... | Metoda identyfikacji | | |
| | test niacynowy <input type="checkbox"/> | | |
| | TBcID <input type="checkbox"/> | | |
| | test genetycznego <input type="checkbox"/> | | |
| Wynik testu oporności: | | | |
| szczep wrażliwy na 4 leki <input type="checkbox"/> | | | |
| szczep oporny na: SM <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> EMB <input type="checkbox"/> | | | |
| PZA wrażliwy <input type="checkbox"/> oporny <input type="checkbox"/> | | | |
| Szczep oporny na inne leki | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dodatkowe informacje o szczepie | | | |

Data dostarczeni próbki do KRLP.....
Próbkę przyjął

Dane zbierane w ramach współpracy z ECDC i WHO w projektach badawczych „European Reference Laboratory Network for Tuberculosis (ERLTB-Net-2) oraz „Pilot study on the use of Whole Genome Sequencing for molecular typing and characterization of *M.tuberculosis* in the EU/EEA.”