

NÉBIH ÉLI TÁJÉKOZTATÓ
A GOMBAMÉRGEZÉSI ESEMÉNYEKHEZ KAPCSOLÓDÓ VIZSGÁLATOK
MEGRENDELÉSÉHEZ

ÉRVÉNYES: 2021. január tól

Gombamérgezési eseményehez kapcsolódó minták vizsgálatára folyamatosan fogadjuk a mintákat a nap **24 órájában**, amelyek **előzetes telefonos jelzés után** leadhatók a NÉBIH Élelmiszerlánc-biztonsági Laboratórium Igazgatóság (ÉLI) portáján, a Budapest, Mester utca 81.szám alatt.

A sürgős vizsgálat megrendeléséről a minta indításával egyidejűleg az alábbi telefonszámok használatával **előzetesen, telefonon kell munkatársainkat értesíteni**, - párhuzamosan a minta kísérelőn a „**SÜRGŐS**” jelzés feltüntetésével- annak érdekében, hogy a minta fogadására és soron kívüli feldolgozására a laboratórium felkészülhessen.

ELŐZETES TELEFON ÉRTESÍTÉSHEZ HASZNÁLHATÓ TELEFON SZÁMOK

Páratlan héten, beleértve a hétvégét és az ünnepnapokat: 06-70-436-0430

Páros héten, beleértve a hétvégét és az ünnepnapokat: 06-70-436-0429

Előzetes értesítés nélkül a A NÉBIH ÉLI (Mester utca 81.) minta átvétele hétköznap, munkaidőben reggel 06 órától - este 22 óráig, hétvégén és ünnepnapokon reggel 08 órától – délután 16 óráig történik.

Az ezt meghaladó időben közvetlenül, az ügyeletes munkatársunkkal szükséges egyeztetni a minta átvételét illetően, a fent megadott telefonszámok egyikén.

A MINTA KÜLDÉSÉHEZ SZÜKSÉGES A KÖVETKEZŐ OLDALON TALÁLHATÓ MINTAKÍSÉRŐLAPOT KITÖLTVE LEADNI.

A GOMBAMÉRGEZÉSI ESEMÉNYEKHEZ KAPCSOLÓDÓ VIZSGÁLATOK
ÉS KONZULTÁCIÓ ÉRVÉNYES NETTÓ DÍJTÉTELE

Díjtétel megnevezése	Munkaidőben elvégzett vizsgálatok, szakmai konzultáció	Munkaidőn kívül érkezett minták vizsgálata, szakmai konzultáció
	F o r i n t/ minta (konzultáció)	
Gombafaj azonosítása	4.945	7.354
Gombatoxikológiai szakvélemény	4.488	6.606
Amanitin ELISA vizsgálat	68.976	79.370

MINTAKÍSÉRŐLAP

GOMBAMÉRGEZÉS ESETÉN VETT VIZSGÁLATI ANYAGHOZ

(Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal, Élelmiszerlánc-biztonsági Laboratórium Igazgatóság
Mikrobiológiai Nemzeti Referencia Laboratórium, 1095 Budapest, Mester u. 81.
Tel.:70/436-04-29, 70/436-04-30)

1. A beküldő intézmény neve:.....
címe:.....
első beküldés esetén adószáma:.....
telefonszáma:..... fax:.....
 2. A beteg neve:.....
lakcíme:.....
 3. A gomba beszerzésének módja: természetett volt-e a gomba: igen nem
saját szedés kapott
házalótól vett vásárolt
Hol gyűjtötték?: erdőben? kertben? réten, legelőn?
Kitől kapta? (név, cím).....
Hol vásárolta?.....
 4. Az elfogyasztott gomba leírása, megnevezése:
kalap:
tönk:
lemezes vagy likacsos volt-e a termőrétteg:.....
volt-e gallér?.....volt-e bocskor?.....csoportos volt-e a gomba?.....
Az elfogyasztott gomba beteg szerinti neve?.....
 5. A gomba ill. gombaétel tárolásának módja: nyersen fogyasztotta: rögtön fogyasztotta:
Szobahőmérsékleten tárolta: hűtőben tárolta: fagyasztóból elővett:
 6. A gombaétel elkészítésének módja:
 7. Az elkészítéstől a fogyasztásig eltelt idő:
 8. A fogyasztástól a megbetegedésig eltelt idő:
 9. A gombaételből fogyasztók és a megbetegedettek száma:/.....
 10. Klinikai tünetek, rendelkezésre álló laboratóriumi eredmények: (GOT, GTP).....
hányás: hasmenés: idegrendszeri tünetek: egyéb, mégpedig:.....
.....
 11. Beküldött vizsgálati anyag: nyers gomba: tisztítási hulladék: ételminta:
gyomortartalom: gyomormosó folyadék: vér: vizelet:
Mintavétel időpontja: 20.....évhónapóra
plasmapheresis előtt: plasmapheresis után: haemodialisis előtt: haemodialisis után:
Egyéb toxineltávolító terápia:
.....
 12. Egyéb megjegyzés:.....
.....
.....
- Dátum:..... Beküldő orvos:.....
Közvetlen telefon:.....