Dane do zlecenia na badanie w kierunku zakażenia wirusem *Monkeypox (MPXV)*
Badania realizowane w ramach nadzoru epidemiologicznego

UWAGA:

- Nieodpłatnie wykonywane są jedynie badania dla celów nadzoru epidemiologicznego.
- Niewypełnienie pól 1-3 automatycznie spowoduje poniesienie kosztów za wykonanie badania.
- Zaznaczenie w punkcie 3 pola „inne" bez podania wyjaśnienia również dyskwalifikuje próbkę do nieodpłatnego wykonania badania.
- Adres mailowy, na który zostanie wysłana informacja o numerze badania oraz możliwości pobrania sprawozdania z badania z systemu Elab na stronie NIZP PZH-PIB, musi być adresem bezpiecznym (bez dostępu dla osób postronnych) oraz adresem obsługiwanym przez upoważnione osoby. W przypadku braku adresu mailowego lub zapisanego w sposób nieczytelny, nie zostanie wysłana informacja o numerze zlecenia ani o możliwości pobrania wyniku badania.

1	**Cel badania**:	☐ podejrzenie zachorowania (diagnostyka) ☐ weryfikacja dodatniego wyniku badania w kierunku MPXV i dalsze różnicowanie kladu wirusa
2	**Zgłoszenie do PSSE:**	ZLK-1: ☐ TAK ☐ NIE ZLB-1: ☐ TAK ☐ NIE
3	**Powód wykonania badań*:**	☐ objawy (pkt 9) ☐ kontakt z chorym ☐ inne (powód): ....
4	**Imię i nazwisko chorego:**	
5	**Data urodzenia:**	
6	**PESEL:**	
7a	**Czy pacjent wyjeżdżał w okresie 3 tygodni przed wystąpieniem objawów choroby:**	☐ TAK ☐ NIE
7b	**Dokąd:**	
8	**Data wystąpienia objawów choroby:**	

9	**Objawy*:**	☐ gorączka ☐ dreszcze ☐ ból głowy ☐ bóle mięśni i stawów ☐ powiększenie węzłów chłonnych ☐ zmiany skórne ☐ inne (jakie): ....
10	**Materiał kliniczny*:**	☐ wymaz ze zmian skórnych ☐ wymaz z jamy ustnej/ gardła ☐ wymaz z odbytu ☐ wymaz z narządów płciowych ☐ strup ☐ płyn surowiczy ☐ mocz ☐ surowica ☐ osocze ☐ krew na EDTA
11	**Data pobrania próbki**:	
12	**Osoba pobierająca:**	
13	**Warunki przechowywania materiału przed wysłaniem:**	
14	**1. Osoba do kontaktu:** **2. Telefon:** **3. E-mail:**	**1:** **2:** **3:**
15	**Adres e-mail do wysłania informacji o wyniku:**	
16	**Uwagi:**	
17	**Po wykonanym badaniu materiał pozostaje do dyspozycji laboratorium NIZP-PZH-PIB**:**	☐ TAK ☐ NIE

* - można wskazać kilka odpowiedzi

** - badania dla celów nadzoru epidemiologicznego mogą wymagać dodatkowych analiz