

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

Фамилия пациента

Пол пациента

☒ Мужской

Код пациента

Диагноз

И.О. врача

И.О.

Имя пациента

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

Время взятия образца

Дата взятия образца

Дополнительные данные о пациенте (для услуг 300123, 300124). Требуется обязательное заполнение всех полей!

Адрес регистрации пациента

Страна постоянного или преимущественного проживания

Город

Улица

Дом

Корп.

Кв.

Коды контингента:

☐ 102 - Больные наркоманией

☐ 103 - Гомосексуалисты и бисексуалы

☐ 104 - Лица с инфекциями, передаваемыми половым путем

☐ 109 - Беременные

☐ 112 - Лица, находившиеся в местах лишения свободы

☐ 113 - Обследованные по клиническим показаниям

☐ 115 - Медицинский персонал, работающий с ВИЧ-инфицированными лицами или материалами

☐ 118 - Прочие

☐ 200 - Иностранные граждане

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО лица, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ МУЖЧИН ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ				приоритет		обычный	
НОМЕР ОБРАЗЦА		КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ		НОМЕР ОБРАЗЦА		КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div><input type="checkbox"/> 300123* Будущий папа</div> <div>Образец<div>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div></div> <div>anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.)</div>		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div><input type="checkbox"/> 300124* Будущий папа (расширенная программа)</div> <div>Образец<div>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div></div> <div>anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарное) (кач.)</div>	
		<div>«Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета</div> <div>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ</div>				<div>Образец<div>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div></div> <div>anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.)</div>	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div>Образец<div>СОСКОБ ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА</div></div> <div>Урогенитальные инфекции у мужчин ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Mycoplasma genitalium, ДНК Trichomonas vaginalis, ДНК U. parvum/urealyticum, ДНК Mycoplasma hominis, ДНК C. albicans/glabrata/cruzei (кол.)</div>		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div>Образец<div>СОСКОБ ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА</div></div> <div>Урогенитальные инфекции у мужчин ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Mycoplasma genitalium, ДНК Trichomonas vaginalis, ДНК U. parvum/urealyticum, ДНК Mycoplasma hominis, ДНК C. albicans/glabrata/cruzei (кол.)</div>	
		<div>«Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета</div> <div>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ</div>				<div>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ</div>	