

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

Фамилия пациента

Пол пациента

Код пациента

Диагноз

И.О. врача

Имя пациента

Беременность

Срок беременности

День цикла

Недель

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

Время взятия образца

Дата взятия образца

Внимание! Для выполнения исследования необходимо обязательное присутствие всех указанных образцов. При взятии крови соблюдайте следующую последовательность заполнения пробирок: **1. Кровь (сыворотка).** **2. Кровь с цитратом натрия.** **3. Кровь с Na флюоридом.** **4. Кровь с ЭДТА.**

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ • БИОХИМИЯ • ГЕМОСТАЗ • РИСК РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА • ПАРАЗИТОЛОГИЯ				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"/> 300091 Биохимическое обследование (стандартное)(10 тестов)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Общий белок, Креатинин, Мочевина, Мочевая кислота, Билирубин общий, Холестерин общий, Триглицериды, АЛТ, АСТ</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300006 Система гемостаза (скрининг)</div> <div>Образец КРОВЬ с ЦИТРАТОМ Na</div> <div>АЧТВ, Тромбиновое время, Протромбин + МНО, Фибриноген, Антитромбин III</div>				
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300007 Риск развития атеросклероза (скрининг) (5 тестов)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Триглицериды, Холестерин общий, ЛПВП-холестерин, ЛПНП-холестерин, Коэффициент атерогенности</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300070 Риск развития атеросклероза (расширенная) (8 тестов)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Холестерин общий, ЛПВП-холестерин, ЛПНП-холестерин, Триглицериды, Аполипопротеин AI, Аполипопротеин B, Липопротеин (a), Коэффициент атерогенности</div>				
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300133 Биохимическое обследование (13 тестов)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Общий белок, Креатинин, Мочевая кислота, Мочевина, Билирубин общий, Холестерин общий, Триглицериды, АЛТ, АСТ, Щелочная фосфатаза, Железо, Ca2+/Na+/K+/Cl-</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300102 Диагностика паразитарных инвазий (расширенная программа)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>anti-Giardia Lamblia (суммарные: IgG, IgM, IgA) (кач.), anti-Toxocara IgG (кач.), anti-Ascaris lumbricoides IgG (кач.), anti-Opisthorchis IgG (кач.), anti-Echinococcus IgG (кач.), anti-Trichinella IgG (кач.), anti-Schistosoma spp IgG (кач.), anti-Fasciola hepatica IgG(кач.), anti-Taenia solium IgG (кач.)</div>				
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300069 Серологическая диагностика паразитарных заболеваний</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Anti-Opisthorchis IgG (кач.), Anti-G. Lamblia сумм. (кач.), Anti-Ascaris IgG (кач.), Anti-Trichinella IgG (кач.), Anti-Toxocara IgG (кач.), Anti-Echinococcus IgG (кач.)</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300102 Диагностика паразитарных инвазий (расширенная программа)</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>Эозинофильный катионный белок, Аннзикада IgE, Аскарида IgE</div>				
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300101 Диагностика паразитарных инвазий, распространённых в средней полосе</div> <div>Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div> <div>anti-Giardia Lamblia (сумм.: IgG, IgM, IgA) (кач.), anti-Toxocara IgG (кач.), anti-Ascaris lumbricoides IgG (кач.)</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><input type="checkbox"/> 300102 Диагностика паразитарных инвазий (расширенная программа)</div> <div>Образец КРОВЬ с ЭДТА</div> <div>Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой без СОЭ</div>				