

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

Фамилия пациента

Пол пациента

Код пациента

Диагноз

И.О. врача

Имя пациента

Беременность

Срок беременности

Неделя

День цикла

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

Время взятия образца

Дата взятия образца

Дополнительные данные для программ 300020 и 300021

Сообщалось ли вам ранее о наличии хеликобактерной инфекции?

Проводилось ли вам лечение хеликобактерной инфекции?

Принимали ли вы в течение 2 недель до сдачи анализа препараты, снижающие кислотность желудка?

Бывает ли у вас изжога, отрыжка с кислым привкусом?

Принимали ли вы в течение 2 недель до сдачи анализа нестероидные противовоспалительные средства?

Исследование крови		приоритет		обычный	
НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА					
НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300020 Гастропанель (скрининг)**	«Базальный» образец (B) НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300021 Гастропанель**	«Стимулированный» образец (S) НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300021 Гастропанель**
	Образец КРОВЬ (ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG		Образец КРОВЬ (ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG		Образец КРОВЬ (ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА) Гастрин - 17 стимулированный Кровь сдается через 20 мин. после приема протеинового коктейля
Внимание! Для выполнения услуги 300021 обязательно присутствие двух пробирок крови (B - «Базальный» и S - «Стимулированный» образцы).					

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО лица, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

** Отцентрифугировать не позднее двух часов после взятия (1500 - 2000 g - 10 мин. при T=+18+25°C), перенести сыворотку в пробирку с крышкой-пробкой (без наполнителя) и сразу заморозить при T= -20°C. Доставить в замороженном виде!

Исследование крови МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИЙ • МЕТОД ИФА		приоритет обычный
НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	<p>*Внимание! Для выполнения исследования необходимо обязательное присутствие всех указанных пробирок.</p> <p>При заборе крови соблюдайте следующую последовательность заполнения пробирок:</p> <p>1. Пробирка NIL.</p> <p>2. Пробирка TB ANTIGEN.</p> <p>3. Пробирка MITOGEN CONTROL.</p> <p>Порядок действий:</p> <p>1. Промаркируйте транспортные пробирки наклеив на них штрих код в соответствии с направительным бланком.</p> <p>2. Соберите по 1 мл крови пациента до уровня черной метки, непосредственно в каждую из трех пробирок, соблюдая указанную последовательность.</p> <p>3. После забора крови пробирки необходимо аккуратно встряхнуть 10 раз. Излишне энергичное встряхивание крови может привести к разрушению геля и стать причиной неверных результатов. Не допускайте вспенивания образцов!</p> <p>4. Убедитесь, что вся внутренняя поверхность пробирки покрыта кровью, это необходимо для растворения антигена на стенках пробирки.</p> <p>5. Хранить пробирки после забора крови следует при комнатной температуре (T=+17+25°C). Запрещается хранить образцы крови в холодильнике или морозильной камере.</p> <p>6. Доставить в лабораторию все 3 пробирки, помещенные в пакет «Комплект пробирок для Квантиферонового теста» в течение 10 часов после взятия крови.</p> <p>7. Транспортировка проб в лабораторию осуществляется в термоконтейнере в вертикальном положении при T=+17+25°C.</p> <p>Категорически запрещается транспортировка на хладоэлементах!</p>
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><div><input type="checkbox"/> 044401 Квантифероновый тест (диагностика туберкулеза)*</div><div>ОбразецКРОВЬ QFT</div><div>NIL</div></div>	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><div>ОбразецКРОВЬ QFT</div><div>TB ANTIGEN</div></div>	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div><div>ОбразецКРОВЬ QFT</div><div>MITOGEN</div></div>	