

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

☐ Мужской ☐ Женский

Беременность

☐ Да ☐ Нет

Срок беременности

 Недель

День цикла

Дата рождения пациента

Код пациента

Время взятия образца

Диагноз

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.**

**Дополнительные данные о пациенте (для услуг 300125, 300126). Требуется обязательное заполнение всех полей!**

Адрес регистрации пациента

Страна постоянного или преимущественного проживания

Город

Улица

Дом

Корп.

Кв.

Коды контингента:

☐ 102 - Больные наркоманией☐ 109 - Беременные☐ 115 - Медицинский персонал, работающий с ВИЧ-инфицированными лицами или материалами☐ 103 - Гомосексуалисты и бисексуалы☐ 112 - Лица, находившиеся в местах лишения свободы☐ 118 - Прочие☐ 104 - Лица с инфекциями, передаваемыми половым путем☐ 113 - Обследованные по клиническим показаниям☐ 200 - Иностранные граждане

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО лица, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

## ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ 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	<input type="checkbox"/> <b>300004</b> Серологическая диагностика инфекций при планировании беременности <b>Образец</b> <b>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</b> anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-T. gondii IgG (кол.), anti-B 19 IgG (кач.)	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> <b>300108</b> Серологическая диагностика TORCH-инфекций (расширенная) <b>Образец</b> <b>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</b> anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Rubella virus IgM (кач.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgM (кач.), anti-HSV 1,2 типа IgG (кач.), anti-HSV 1,2 типа IgM (кач.), anti-CMV IgG (кол.), anti-CMV IgM (кач.), anti-B19 IgG (кач.), anti-B19 IgM (кач.)
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> <b>300107</b> Серологическая диагностика TORCH-инфекций (скрининг) <b>Образец</b> <b>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</b> anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Rubella virus IgM (кач.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgM (кач.)		

VERTE!

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВБланк заказа заполняется только печатными буквами  
черной или синей ручкой!☒ Выбрать  
☐ Отменить

ZR01



ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ 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>300125* Будущая мама</div> <div>ОбразецКРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.)</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>300126* Будущая мама (расширенная программа)</div> <div>ОбразецКРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.)</div>
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецКРОВЬ (СЫВОРОТКА) 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>ОбразецКРОВЬ (СЫВОРОТКА) 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>
Эппендорф НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецМАЗОК ИЗ ВЛАГАЛИЩА Флороценоз (кол.) и NCMT (кол.), ДНК Candida albicans, ДНК Candida glabrata, ДНК Candida krusei, ДНК Candida parapsilosis, ДНК Candida tropicalis, ДНК Ureaplasma parvum, ДНК Ureaplasma urealyticum, ДНК Mycoplasma hominis, ДНК Gardnerella vaginalis, ДНК Atopobium vaginae, ДНК Enterobacteriaceae, ДНК Staphylococcus spp., ДНК Streptococcus spp., ДНК Lactobacillus spp., ДНК Bacteria spp., ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Mycoplasma genitalium, ДНК Trichomonas vaginalis</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецКРОВЬ (СЫВОРОТКА) ТТГ, Т4 свободный, Общий белок, Мочевина, Креатинин, Билирубин общий, АЛТ, АСТ, ГГТ, Железо, ЛГ, ФСГ, Эстрадиол, Пролактин</div>
Стекло НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецМАЗОК ИЗ ВЛАГАЛИЩА И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА Микроскопическое исследование мазка</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецКРОВЬ с ФЛЮОРИДОМ Na Глюкоза</div>
		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецКРОВЬ с ЭДТА Группа крови +Rh фактор, Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой без СОЭ</div>
		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецКРОВЬ с ЭДТА Фолатный цикл. Исследование полиморфизмов в генах: MTHFR (Метилентетрагидрофолатредуктаза, A222V, C&gt;T), MTHFR (Метилентетрагидрофолатредуктаза, E429A, A&gt;C), MTR (Метионинсинтаза, D919G, A&gt;G), MTRR (Метионинсинтазаредуктаза, I22M, A&gt;G), SLC19A1 (Транспортер фолатов, H27R, A&gt;G) Заключение врача-генетика к услуге «Фолатный цикл»</div>
Эппендорф НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецМАЗОК ИЗ ВЛАГАЛИЩА Флороценоз (кол.) и NCMT (кол.), ДНК Candida albicans, ДНК Candida glabrata, ДНК Candida krusei, ДНК Candida parapsilosis, ДНК Candida tropicalis, ДНК Ureaplasma parvum, ДНК Ureaplasma urealyticum, ДНК Mycoplasma hominis, ДНК Gardnerella vaginalis, ДНК Atopobium vaginae, ДНК Enterobacteriaceae, ДНК Staphylococcus spp., ДНК Streptococcus spp., ДНК Lactobacillus spp., ДНК Bacteria spp., ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Mycoplasma genitalium, ДНК Trichomonas vaginalis</div>	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<div>ОбразецМАЗОК ИЗ ВЛАГАЛИЩА И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА Микроскопическое исследование мазка</div>
Стекло НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	