

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

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование клинического материала МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИЙ • МЕТОД ПЦР		приоритет обычный	Образец	УКАЗАТЬ*
	<div><div><div>БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ</div><div><div>010005</div><div>ДНК Chlamydia trachomatis (кач.)</div></div><div><div>011101</div><div>ДНК Listeria monocytogenes (кач.)</div></div><div><div>010605</div><div>ДНК Mycobacterium tuberculosis complex (кач.)</div></div><div><div>011303</div><div>ДНК Streptococcus agalactiae (кол.)</div></div><div><div>011403</div><div>ДНК Staphylococcus sp. (кол.)</div></div><div><div>011503</div><div>ДНК Pseudomonas aeruginosa (кол.)</div></div><div><div>011603</div><div>ДНК Bordetella pertussis/ ДНК Bordetella parapertussis/ ДНК Bordetella bronchiseptica (кач.)</div></div><div><div>170101</div><div>ДНК Mycoplasma pneumoniae/ ДНК Chlamydophila pneumoniae (кач.)</div></div></div><div><div>170103</div><div>ДНК Mycoplasma pneumoniae/ ДНК Chlamydophila pneumoniae/ ДНК Pneumocystis jirovecii (carinii) (кач.)</div></div><div><div>010405</div><div>ДНК Neisseria meningitidis (кол.)</div></div><div><div>011803</div><div>ДНК Haemophilus influenza ДНК Streptococcus pneumoniae (кол.)</div></div><div><div>170107</div><div>ДНК Neisseria meningitidis/ ДНК Haemophilus influenza/ ДНК Streptococcus pneumoniae (кач.)</div></div></div> <div><div>ПРОТОЗОЙНЫЕ ИНФЕКЦИИ И МИКОЗЫ</div><div><div>020101</div><div>ДНК Toxoplasma gondii (кач.)</div></div><div><div>020301</div><div>ДНК Pneumocystis jirovecii (carinii) (кач.)</div></div><div><div>012101</div><div>ДНК Cryptococcus neoformans (кол.)</div></div><div><div>170104</div><div>ДНК Candida albicans/ ДНК Candida glabrata/ ДНК Candida crusei (кач.)</div></div></div>				

ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

032001

ДНК Parvovirus B19 (кач.)

032202

РНК Rubella virus (кач.)

031301

РНК Enterovirus (кач.)

ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

030605

ДНК Cytomegalovirus (кол.)

030901

ДНК Epstein-Barr virus (кач.)

030801

ДНК Human Herpes virus VI типа (кач.)

031001

ДНК Varicella-Zoster virus (кач.)

030703

ДНК Herpes simplex virus I/II типа (кач.)

170201

ДНК Cytomegalovirus/
ДНК Epstein-Barr virus/
ДНК Human Herpes virus VI типа (кол.)

170205

ДНК Herpes Simplex virus I/II типа/
ДНК Cytomegalovirus (кач.)

ОРВИ

031901

РНК вируса гриппа А и В
(Muxovirus influenza) (кач.)

031904

РНК Ix-Influenza virus
(вирусы гриппа) А, А/Н1N1pdm2009
«свиной грипп» и В, (кач.)

032402

Диагностика ОРВИ
РНК респираторно-синцитиального вируса/
РНК метапневмовируса/
РНК вирусов парагриппа 1, 2, 3, 4 типов/
РНК коронавируса/
РНК риновирусов/
ДНК аденовирусов групп В, С и Е/
ДНК бокавируса (кач.)

032404

Диагностика вирусных инфекций
дыхательных путей (грипп и ОРВИ)
РНК респираторно-синцитиального вируса/
РНК метапневмовируса/
РНК вирусов парагриппа 1, 2, 3, 4 типов/
РНК коронавируса/
РНК риновирусов/
ДНК аденовирусов групп В, С и Е/
ДНК бокавируса/
РНК Ix-Influenza virus (вирусы гриппа) А,
А/Н1N1pdm2009 «свиной грипп» и В, (кач.)

031903

РНК вирусов гриппа А и В,
парагриппа 1, 2, 3, 4 типов (Muxovirus
influenza, Parainfluenza virus) (кач.)

031902

РНК вируса парагриппа 1, 2, 3, 4
(Parainfluenza virus) (кач.)

032302

РНК Respiratory Syncytial virus
(hRSV) (кач.)

031802

ДНК Adenovirus (hAv)
(группы В, С и Е) (кач.)



Дополнительные данные о пациенте (для услуг 170109, 170110, 170111). Требуется обязательное заполнение всех полей!

Указать поездки за границу (страна) или по субъектам РФ (город) за 14 дней до заболевания	Срок пребывания	Дата прибытия
<input type="text"/>	<input type="text"/> дней	<input type="text"/> - <input type="text"/> - 20 <input type="text"/>
Указать наличие контакта с больными ОРЗ	Указать наличие контакта с верблюдами	Указать употреблялось ли мясо верблюда
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Указать появление симптомов заболевания:	<input type="checkbox"/> Лихорадка	<input type="checkbox"/> Респираторные
Указать степень тяжести состояния пациента:	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное	<input type="checkbox"/> Средней тяжести
	<input type="checkbox"/> Относительно удовлетворительное	<input type="checkbox"/> Тяжелое
		<input type="checkbox"/> Желудочно-кишечные
		<input type="checkbox"/> Дыхательная недостаточность
		<input type="checkbox"/> Крайне тяжелое
		<input type="checkbox"/> Терминальное

Внимание! Биоматериал соскоб/отделяемое со слизистой носоглотки и ротоглотки (услуга 170109) менее информативен для проведения исследования, чем мокрота и БАЛ. В связи с этим рекомендуем заказывать услугу 170110 или 170111. 170109 выбирайте при невозможности получения мокроты или БАЛ.

Исследование биологического материала МЕТОД ПЦР		приоритет	обычный
НОМЕР ОБРАЗЦА <input type="text"/>	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	НОМЕР ОБРАЗЦА <input type="text"/>	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 170110 Коронавирусы (MERS-Cov, SARS-Cov), определение РНК (кач.)	НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 170111 Коронавирусы (MERS-Cov, SARS-Cov), определение РНК (кач.)
ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец КРОВЬ с ЭДТА	ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец КРОВЬ с ЭДТА
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>	
ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец МОКРОТА	ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец БАЛ
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 170109 Коронавирусы (MERS-Cov, SARS-Cov), определение РНК (кач.)		
ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец КРОВЬ с ЭДТА		
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/>			
ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Образец СОСКОБ/ОТДЕЛЯЕМОЕ со слизистой носоглотки и ротоглотки		

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование	<input type="text"/>
ФИО лица, направляющего биоматериал на исследование	<input type="text"/>
Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование	<input type="text"/>

