

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

Фамилия пациента

Пол пациента

Код пациента

Диагноз

И.О. врача

Имя пациента

И О

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

Время взятия образца

Дата взятия образца

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА				приоритет	обычный
НОМЕР ОБРАЗЦА		КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ		КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div><div><input type="checkbox"/></div><div>300069</div><div>Серологическая диагностика паразитарных заболеваний</div></div>		<div><div><input type="checkbox"/></div><div>300035</div><div>Здоровый ребенок (скрининг)</div></div>	
		Образец <div>КРОВЬ (СЫВОРОТКА)</div>		Образец <div>КРОВЬ с ЭДТА</div>	
		Anti-Opisthorchis IgG (кач.), Anti-G. Lambliа сумм. (кач.), Anti-Ascaris IgG (кач.), Anti-Trichinella IgG (кач.), Anti-Toxocara IgG (кач.), Anti-Echinococcus IgG (кач.)		Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		Образец <div>КАЛ</div>	
				Анализ кала на яйца гельминтов	
				НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ	
Общий анализ мочи					
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		Образец <div>СОСКОБ</div>			
		Соскоб на энтеробиоз			
		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		<div><div><input type="checkbox"/></div><div>300034</div><div>Кроха</div></div>	
Образец <div>КРОВЬ с ЭДТА</div>					
Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой					
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ШТРИХКОД ПРОБЫ		Образец <div>МОЧА</div>	
				Общий анализ мочи	