

Государственное учреждение
«Национальный центр гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья»
ОТДЕЛ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИД

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от 11.12.2006 № 936
Форма № 339/у

НАПРАВЛЕНИЕ № 13

на исследование крови на вирусные инфекции и сифилис

(указать вид инфекции)
первичное, повторное
полимеразная цепная реакция (ПЦР) - качественная,
полимеразная цепная реакция (ПЦР) - количественная, 7046
иммунологический статус
(нужное подчеркнуть)

В диагностическую лабораторию:

(наименование организации здравоохранения)

Фамилия имя, отчество пациента (полностью):

Шван Вадим Сергеевич

Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)

Число, месяц, год рождения:

17.04.2006

Место жительства:

Место работы, учебы:

Число, месяц, год исследования:

100

10.01.23

Медицинский работник,

направивший материал

на исследование:

(должность)

(подпись)

(инициал, фамилия)

номер телефона:

Результат лабораторного исследования:

(число, месяц, год исследования)

Число, месяц, год выдачи результата:

Медицинский работник,

выдавший результат:

(должность)

номер телефона:

(подпись)

Лаборант лаборатории, проводившей
вирусные, особо опасных инфекций и ВИЧ-иссле-
дования

Л.Е.Полчанкина

ООО "Профиль Полиграф", т. 30-13-13, -2000 от 14.02.2022г.