



Наименование направляющего учреждения \_\_\_\_\_ Код направляющего учреждения \_\_\_\_\_

Фамилия пациента \_\_\_\_\_ Имя пациента \_\_\_\_\_

Отчество пациента \_\_\_\_\_ Пол пациента  Мужской  Женский

Дата рождения пациента ДД - ММ - ГГГГ \_\_\_\_\_

Контактный телефон пациента  ; врача  Беременность  Да  Нет Срок беременности \_\_\_\_\_ Недель День цикла \_\_\_\_\_ Менопауза  лет

Время взятия образца ЧЧ - ММ \_\_\_\_\_

Дата взятия образца ДД - ММ - 202Г \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Фамилия врача \_\_\_\_\_ И.О. врача \_\_\_\_\_ Код пациента \_\_\_\_\_

**ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ**

<input type="checkbox"/> 110101 Общий анализ мочи	<input type="checkbox"/> 110106 Анализ мочи по Нечипоренко	<input type="checkbox"/> 110102 2-х стаканная проба	<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный	МОЧА
1 вакуумная пробирка	1 вакуумная пробирка	1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	
<input type="checkbox"/> 110103 3-х стаканная проба	1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка	3-я вакуумная пробирка	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	
<input type="checkbox"/> 110105 Анализ мочи по Зимницкому	1-я порция (09-12 ч) _____ мл	3-я порция (15-18 ч) _____ мл	5-я порция (21-24 ч) _____ мл	7-я порция (03-06 ч) _____ мл
	2-я порция (12-15 ч) _____ мл	4-я порция (18-21 ч) _____ мл	6-я порция (24-03 ч) _____ мл	8-я порция (06-09 ч) _____ мл
1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка	3-я вакуумная пробирка	4-я вакуумная пробирка	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	
5-я вакуумная пробирка	6-я вакуумная пробирка	7-я вакуумная пробирка	8-я вакуумная пробирка	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	
Контейнер пластиковый универсальный	<b>БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ГОРМОНЫ</b>		*Указать суточный диурез _____ мл	<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный
ШТРИХКОД ПРОБЫ			МОЧА (СУТОЧНАЯ)	
<input type="checkbox"/> 090109* Общий белок	<input type="checkbox"/> 090103* Мочевая кислота	<input type="checkbox"/> 090107* Кальций	<input type="checkbox"/> 090106* Глюкоза	
<input type="checkbox"/> 090101* Креатинин	<input type="checkbox"/> 090112* Альбумин (микроальбумин)	<input type="checkbox"/> 090104* Фосфор	<input type="checkbox"/> 090110* Na+/K+/Cl-	
<input type="checkbox"/> 090102* Мочевина	<input type="checkbox"/> 090108* α-амилаза	<input type="checkbox"/> 090105* Магний	<input type="checkbox"/> 060407* Кортизол	
Контейнер пластиковый универсальный	<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный	Контейнер пластиковый универсальный	«Эппендорф» с бесцветной транспортной средой	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	МОЧА (разовая порция)	ШТРИХКОД ПРОБЫ	ШТРИХКОД ПРОБЫ	
<input type="checkbox"/> 090124 Глюкоза	<input type="checkbox"/> 090125 Общий белок	приоритет обычный	МОЧА (СУТОЧНАЯ)	приоритет обычный
<input type="checkbox"/> 090126 Альбумин-креатининовое соотношение (АКС)		<input type="checkbox"/> 060203* 17-кетостероидов	<input type="checkbox"/> 060406 Кортизол методом ВЭЖХ-МС	
			СЛЮНА	

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами  
черной или синей ручкой!

Выбрать  
 Отменить

M26



Контейнер пластиковый универсальный	<b>ОНКОМАРКЕРЫ</b>		Контейнер пластиковый универсальный	<b>МАРКЕРЫ ОСТЕОПОРОЗА</b>	
ШТРИХКОД ПРОБЫ	приоритет обычный	МОЧА	ШТРИХКОД ПРОБЫ	приоритет обычный	МОЧА
	<input type="checkbox"/> 070007 УВС Средняя порция мочи (не следует использовать первую утреннюю мочу)			<input type="checkbox"/> 090121 Дезоксиридинолин Первая или вторая порция утренней мочи	
Контейнер пластиковый универсальный	<b>Исследование кала</b>			приоритет обычный	КАЛ
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 110202 Кал на скрытую кровь (без диеты) <input type="checkbox"/> 110210 Кал на скрытую кровь (без диеты), Colon View Hb/Hp <input type="checkbox"/> 110207 Кал на углеводы (п.кол.) <input type="checkbox"/> 090202 Кальпротектин <input type="checkbox"/> 090203 Панкреатическая эластаза-1 <input type="checkbox"/> 070025 M2 - пируваткиназа (Tumor M2-PK)		<input type="checkbox"/> 049003 Cryptosporidium parvum, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049004 Rotavirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049005 Adenovirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049006 Norovirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.)		<input type="checkbox"/> 049001 Helicobacter pylori, определение антигенов (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049101 Clostridium difficile, определение антигена токсина А и токсина В (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049201 Giardia lamblia, определение антигена (экспресс-метод) (кач.)
Контейнер пластиковый универсальный	<b>Исследование кала</b>			<b>СИТО</b>	КАЛ
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 110202 Кал на скрытую кровь (без диеты) <input type="checkbox"/> 110210 Кал на скрытую кровь (без диеты), Colon View Hb/Hp <input type="checkbox"/> 110207 Кал на углеводы (п.кол.)		<input type="checkbox"/> 049003 Cryptosporidium parvum, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049004 Rotavirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049005 Adenovirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049006 Norovirus, определение антигена (экспресс-метод) (кач.)		<input type="checkbox"/> 049001 Helicobacter pylori, определение антигенов (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049101 Clostridium difficile, определение антигена токсина А и токсина В (экспресс-метод) (кач.) <input type="checkbox"/> 049201 Giardia lamblia, определение антигена (экспресс-метод) (кач.)
Исследование на энтеробиоз	СОСКОБ С ПЕРИАНАЛЬНЫХ СКЛАДОК		<b>Исследование синовиальной жидкости</b>		<b>СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ (ЭДТА + СУХАЯ ПРОБИРКА)</b>
Набор для взятия проб на энтеробиоз по методу Рабиновича	<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный		Расходные материалы для исследования синовиальной жидкости (пробирка с ЭДТА 1 мл + сухая пробирка с крышечкой-пробкой)		приоритет обычный
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 110204 Соскоб на энтеробиоз		ШТРИХКОД ПРОБЫ		<input type="checkbox"/> 110350 Исследование синовиальной жидкости (химические свойства и микроскопия)
			Прислать 2 пробирки в 1 zip-пакете!		
Контейнер пластиковый универсальный	<b>Исследование спермы</b> <b>приезд курьера согласовать с лабораторией</b>			приоритет обычный	ЭЯКУЛЯТ
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<b>Продолжительность воздержания для всех услуг*</b> <input type="text"/> <input type="text"/> дней		<b>Способ получения медиафайлов для услуг 110409, 110411</b> <input type="checkbox"/> Гиперссылка <input type="checkbox"/> USB-флеш-накопитель <input type="checkbox"/> Гиперссылка + USB-флеш-накопитель		
<input type="checkbox"/> 110402* Антиспермальные АТ IgG (кач.) <input type="checkbox"/> 110403* Антиспермальные АТ IgA (кач.)	<input type="checkbox"/> 110401* Спермограмма <input type="checkbox"/> 110405* Биохимия спермы		<input type="checkbox"/> 110407* Спермограмма расширенная с оценкой морфологии сперматозоидов по строгим критериям Крюгера <input type="checkbox"/> 110409* Видео и фотоотчёт к услуге «Спермограмма расширенная с оценкой морфологии сперматозоидов по строгим критериям Крюгера»		<input type="checkbox"/> 110410* Морфология сперматозоидов по строгим критериям Крюгера <input type="checkbox"/> 110411** Фотоотчёт к услуге «Спермограмма расширенная» или «Морфология сперматозоидов» по строгим критериям Крюгера
*Дозаказ к услуге 110407 № штрихкода: <input type="text"/>		Дата регистрации образца в ЦНИИЭ: <input type="text"/>		**Дозаказ к услуге 110407 или 110410 № штрихкода: <input type="text"/>	
№ штрихкода: <input type="text"/>		Дата регистрации образца в ЦНИИЭ: <input type="text"/>		Дата регистрации образца в ЦНИИЭ: <input type="text"/>	
*1. 110409 заказывается одновременно с услугой 110407 (двумя галочками). 2. 110409 оформляется дозаказом к услуге 110407 в течение 30 календарных дней от даты регистрации 110407. Для этого укажите дату регистрации услуги 110407 и номер штрихкода, под которым образец проходит в ЦНИИЭ.		*1. 110411 заказывается одновременно с услугой 110407 или 110410 (двумя галочками). 2. 110411 оформляется дозаказом к услуге 110407 или 110410 в течение 30 календарных дней от даты регистрации 110407 или 110410. Укажите дату регистрации услуги 110407 или 110410 и номер штрихкода, под которым образец проходит в ЦНИИЭ.			
<b>Микроскопическое исследование • ДЕРМАТОЛОГИЯ</b>			приоритет обычный		
«Эппендорф» без транспортной среды	<input type="checkbox"/> РЕСНИЦЫ <input type="checkbox"/> СОДЕРЖИМОЕ РОЗОВЫХ УГРЕЙ		«Эппендорф» без транспортной среды		<input type="checkbox"/> ЧЕШУЙКИ КОЖИ <input type="checkbox"/> ВОЛОСЫ
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 110501 Исследование на демодекоз		ШТРИХКОД ПРОБЫ		<input type="checkbox"/> НОГТЕВЫЕ ПЛАСТИНЫ
			Контейнер пластиковый универсальный (волосы)		<input type="checkbox"/> 110502 Исследование на патогенные грибы

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

- Выбрать  
 Отменить

M 26