



Наименование направляющего учреждения Код направляющего учреждения

Фамилия пациента Имя пациента

Отчество пациента Пол пациента Мужской Женский Дата рождения пациента Д Д - М М - Г Г Г Г

Контактный телефон пациента ; врача Беременность Да Нет Срок беременности Недель День цикла Менопауза лет Время взятия образца Ч Ч - М М

Диагноз Дата взятия образца Д Д - М М - 2 0 2 Г

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	
1 вакуумная пробирка	1 вакуумная пробирка	1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка
ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 110103 3-х стаканная проба	1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка	3-я вакуумная пробирка
	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 110105 Анализ мочи по Зимницкому	1-я порция (09-12 ч) <input type="text"/> мл	3-я порция (15-18 ч) <input type="text"/> мл	5-я порция (21-24 ч) <input type="text"/> мл
	2-я порция (12-15 ч) <input type="text"/> мл	4-я порция (18-21 ч) <input type="text"/> мл	6-я порция (24-03 ч) <input type="text"/> мл
	7-я порция (03-06 ч) <input type="text"/> мл	8-я порция (06-09 ч) <input type="text"/> мл	
1-я вакуумная пробирка	2-я вакуумная пробирка	3-я вакуумная пробирка	4-я вакуумная пробирка
ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>
5-я вакуумная пробирка	6-я вакуумная пробирка	7-я вакуумная пробирка	8-я вакуумная пробирка
ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ • ГОРМОНЫ		
Указать суточный диурез <input type="text"/> мл	<input type="checkbox"/> СИТО	<input type="checkbox"/> приоритет обычный
Моча (суточная)		
Контейнер пластиковый универсальный	<input type="checkbox"/> 090109 Общий белок <input type="checkbox"/> 090101 Креатинин <input type="checkbox"/> 090102 Мочевина <input type="checkbox"/> 090103 Мочевая кислота	<input type="checkbox"/> 090112 Альбумин (микроальбумин) <input type="checkbox"/> 090108 α-амилаза <input type="checkbox"/> 090107 Кальций <input type="checkbox"/> 090104 Фосфор
ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 090105 Магний <input type="checkbox"/> 090106 Глюкоза <input type="checkbox"/> 090110 Na ⁺ /K ⁺ /Cl ⁻ <input type="checkbox"/> 060407 Кортизол
Контейнер пластиковый универсальный	БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ	
ШТРИХ КОД ПРОБЫ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> СИТО	<input type="checkbox"/> приоритет обычный
	Моча (разовая порция)	
	<input type="checkbox"/> 090124 Глюкоза	<input type="checkbox"/> 090125 Общий белок
		<input type="checkbox"/> 090126 Альбумин-креатининовое соотношение (АКС)



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

M23





<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>	<p>ОНКОМАРКЕРЫ</p> <p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>МОЧА</p> <p><input type="checkbox"/> 070007 UBC Средняя порция мочи (не следует использовать первую утреннюю мочу)</p>		<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>	<p>МАРКЕРЫ ОСТЕОПОРОЗА</p> <p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>МОЧА</p> <p><input type="checkbox"/> 090121 Дезоксиридинолин Первая или вторая порция утренней мочи</p>	
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p><input type="checkbox"/> 110201 Общий анализ кала <input type="checkbox"/> 110203 Анализ кала на яйца гельминтов и цисты простейших</p>	<p>Исследование кала <input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 110209 Анализ кала на яйца гельминтов и цисты простейших. Parasep <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.)</p> <p><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.)</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>КАЛ</p> <p><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.)</p>	
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>	<p>Исследование кала</p> <p><input type="checkbox"/> 090202 Кальпротектин <input type="checkbox"/> 090203 Панкреатическая эластаза-1</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>КАЛ</p> <p><input type="checkbox"/> 070025 M2 - пируваткиназа (Tumor M2-PK)</p>	
<p>Набор для взятия проб на энтеробиоз по методу Рабиновича</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>	<p>Исследование на энтеробиоз <input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 110204 Соскоб на энтеробиоз</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>СОСКОБ с ПЕРИАНАЛЬНЫХ СКЛАДОК</p>	
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p><input type="checkbox"/> 110402 Антиспермальные AT IgG (кач.) <input type="checkbox"/> 110403 Антиспермальные AT IgA (кач.)</p>	<p>Исследование спермы ☎ 110401, 110407, 110410 приезд курьера согласовать с лабораторией</p> <p>Продолжительность воздержания для услуг 110401, 110407, 110410 □ □ дней</p> <p><input type="checkbox"/> 110401 Спермограмма <input type="checkbox"/> 110405 Биохимия спермы</p> <p><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»</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p> <p>ЭЯКУЛЯТ</p> <p><input type="checkbox"/> 110410 Морфология сперматозоидов по строгим критериям Крюгера <input type="checkbox"/> 110411** Фотоотчёт к услуге «Морфология сперматозоидов по строгим критериям Крюгера»</p>	
<p>*Доказка к услуге 110407 № штрихкода: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>Дата регистрации образца в CMD: □ □ - □ □ - 202□</p> <p>*1. 110409 заказывается одновременно с услугой 110407 (двамя галочками). 2. 110409 оформляется доказанием 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 CMD.</p>		<p>**Доказка к услуге 110410 № штрихкода: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>Дата регистрации образца в CMD: □ □ - □ □ - 202□</p> <p>**1. 110411 заказывается одновременно с услугой 110410 (двамя галочками). 2. 110411 оформляется доказанием к услуге 110410 в течение 30 календарных дней от даты регистрации 110410. Для этого укажите дату регистрации услуги 110410 и номер штрихкода, под которым образец проходит в CMD.</p>			
<p>«Эплендорф» без транспортной среды</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>	<p>Микроскопическое исследование ДЕРМАТОЛОГИЯ</p> <p>Выберите один из видов биоматериала <input type="checkbox"/> РЕСНИЦЫ <input type="checkbox"/> СОДЕРЖИМОЕ РОЗОВЫХ УГРЕЙ</p> <p><input type="checkbox"/> 110501 Исследование на демодекоз</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p>	
<p>«Эплендорф» без транспортной среды</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>Контейнер пластиковый универсальный (волосы)</p>	<p>Микроскопическое исследование ДЕРМАТОЛОГИЯ</p> <p>Выберите один из видов биоматериала <input type="checkbox"/> ЧЕШУЙКИ КОЖИ <input type="checkbox"/> НОГТЕВЫЕ ПЛАСТИНЫ <input type="checkbox"/> ВОЛОСЫ</p> <p><input type="checkbox"/> 110502 Исследование на патогенные грибы</p>			<p>приоритет <input type="checkbox"/> обычный <input type="checkbox"/></p>	

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ □ □

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

M23