



Наименование направляющего учреждения				Код направляющего учреждения			
Фамилия пациента				Имя пациента			
Отчество пациента		Пол пациента		Дата рождения пациента			
		<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		ДД - ММ - ГГ ГГ			
Контактный телефон пациента <input type="checkbox"/> ; врача <input type="checkbox"/>		Беременность		Срок беременности		День цикла	
		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Неделя		Менопауза	
Диагноз						Время взятия образца	
						ЧЧ - ММ	
Фамилия врача		И.О. врача		Дата взятия образца			
				ДД - ММ - 202Г			
				Код пациента			

Дополнительные данные для программ 300020 и 300021

Проводилось ли вам лечение инфекции Хеликобактер Пилори?

- больше года назад меньше года назад нет не знаю

Принимали ли вы препараты, снижающие выработку соляной кислоты в желудке – ингибиторы протонной помпы (Омес, Омепразол, Ультоп, Нексиум, Ортанол и другие препараты этой группы)?

- постоянно время от времени нет не знаю

Сколько дней прошло с момента последнего приема препаратов-ингибиторов протонной помпы, если принимали их ранее (укажите прочерк при невозможности заполнить)? дней

Симптомы повышенной кислотности (изжога, отрыжка кислым) беспокоят вас постоянно?

- постоянно нет не знаю

Принимаете ли вы постоянно нестероидные противовоспалительные средства (Аспирин, Тромбо АСС, Ибупрофен, Диклофенак, Мелоксикам и другие препараты этой группы)?

- постоянно нет не знаю

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ. НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА

Вакуумная пробирка с ЭДТА ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 300020 Гастропанель (скрининг) ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG	«Базальный» образец (В) ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 300021 Гастропанель ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG
		Образец № 1 из 2 «Стимулированный» образец (S) ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Гастрин - 17 стимулированный Кровь сдается через 20 минут после употребления пищевого белкового продукта для стимуляции выработки Гастрин-17
Пациент приносит с собой один из 6 видов нижеперечисленных продуктов: 2 отварных куриных яйца; не менее 115 г отварной куриной грудки; не менее 115 г нежирного творога (2-5%); не менее 115 г отварной говядины; не менее 115 г темпе (соевый продукт); не менее 265 г тофу (соевый продукт).			
Вакуумная пробирка с разделительным гелем ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА		КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
	<input type="checkbox"/> 090084 Пепсиноген-I	<input type="checkbox"/> 090085 Пепсиноген-II	<input type="checkbox"/> 090086 Пепсиноген-I /Пепсиноген-II. Расчет соотношения

Внимание! На направительном бланке указаны преаналитические требования с условиями хранения образцов до 24 часов, подробнее в Приложении №2.

****Центрифугировать пробирку** не позднее двух часов после взятия (2000 г – 10 минут при t=+18+25 °С), **перенести плазму** в пробирку с крышкой пробкой (без наполнителя), **немедленно заморозить и хранить** при t= -20 °С. **Доставить** в лабораторию в замороженном виде. Подробнее в Приложении №2.



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

- Выбрать
 Отменить

R14





ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА • МЕТОД ИФА

Обязательно заполните поля на лицевой стороне бланка: **Время взятия образца; Дата взятия образца**

КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ

Вакуумная пробирка с Li-гепарином, 6 мл

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

044404
ТБ-фероновый тест, определение Т-клеточного ответа на рекомбинантный ТБ-антиген, ассоциированный с инфекцией, вызванной *M. tuberculosis*

Хранить и транспортировать кровь в первичной пробирке при t=+18+25°C.
Образец не охлаждать! Доставить в лабораторию как можно скорее.
Более 16 часов образцы не хранятся!

Вакуумная пробирка с Li-гепарином, 6 мл

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

044401
Квантифероновый тест (QuantiFERON®-TB Gold Plus ELISA)

Хранить кровь в первичной пробирке при t=+18+25°C не более 3-х часов, далее поместить в холодильник и хранить при t= +2...+8 °C.
Доставить при t= +2...+8 °C в лабораторию в течение 30 часов.

Расходные материалы для исследования синовиальной жидкости (пробирка с ЭДТА 1 мл + сухая пробирка с крышкой-пробкой)

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Прислать 2 пробирки в 1 zip-пакете!

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ (ЭДТА + СУХАЯ ПРОБИРКА)

110350
Исследование синовиальной жидкости (химические свойства и микроскопия)

БИОХИМИЯ • ОНКОМАРКЕРЫ • ПОРФИРИНЫ

Вакуумная пробирка с разделительным гелем

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

КРОВЬ (СЫВОРОТКА)

090055
Альфа-2 макроглобулин

Вакуумная пробирка с разделительным гелем

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА

070030
МСА (муциноподобный ракоассоциированный антиген)

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Замораживать не менее 4 часов. Доставить в замороженном виде.

ЗАМОРОЖЕННАЯ МОЧА (СУТОЧНАЯ)

*Указать суточный диурез □ □ □ □ □ мл

090129**
Копропорфирины (скрининг) в суточной моче методом спектрофотометрии

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Замораживать не менее 4 часов. Доставить в замороженном виде.

ЗАМОРОЖЕННАЯ МОЧА (СУТОЧНАЯ)

*Указать суточный диурез □ □ □ □ □ мл

090132**
Порфирины, колич. определение в суточной моче методом ВЭЖХ-МС/МС (7 показателей): гексакарбоксил, гептакарбоксил, копропорфирин I, копропорфирин III, пентакарбоксил, порфибилиноген, уропорфирин

ОНКОМАРКЕРЫ

Вакуумная пробирка с разделительным гелем

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

После центрифугирования заморозить сыворотку в первичной пробирке с разделительным гелем

ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

МОЧА

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

МОЧА (СУТОЧНАЯ)

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

МОЧА

070027
М-градиент, моноκлональность иммуноглобулинов, скрининг

070028
М-градиент, моноκлональность IgA, IgM, IgG, kappa, lambda, типирование

070026
Белок Бенс-Джонса, исследование моноκлональности иммуноглобулинов в утренней порции мочи, типирование

*Указать суточный диурез □ □ □ □ □ мл

070029* Белок Бенс-Джонса, исследование моноκлональности в суточной моче, типирование

070007
УВС

Средняя порция мочи (не следует использовать первую утреннюю мочу)

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

17-КЕТОСТЕРОИДОВ

МОЧА (СУТОЧНАЯ)

*Указать суточный диурез □ □ □ □ □ мл

060203*
17-кетостероидов

Контейнер пластиковый универсальный

ШТРИХКОД ПРОБЫ

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ДЕЗОКСИПИРИДИНОЛИН

МОЧА

090121
Дезоксипиридинолин

Первая или вторая порция утренней мочи