



Наименование направляющего учреждения _____ Код направляющего учреждения _____

Фамилия пациента _____ Имя пациента _____

Отчество пациента _____ Пол пациента Мужской Женский

Дата рождения пациента ДД - ММ - ГГ ГГ

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

Дата последнего приёма АМП/Антимикотич. препарата/Эубиотика ДД - ММ - 202Г Пациент амбулаторный Пациент стационарный

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ МЕТОДОВ

ПУНКЦИОННАЯ ЖИДКОСТЬ				Выберите один из видов биоматериала
<input type="checkbox"/> синовиальная	<input type="checkbox"/> асцитическая	<input type="checkbox"/> спинномозговая	<input type="checkbox"/> плевральная	
Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 802001 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 802002 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 802004 Исследование на дрожжеподобные грибы рода кандиды (Candida) и других с опред. чувств. к антимикотическим препаратам	
Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 802003 Исследование на анаэробную флору с опред. чувств. к АМП	Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 802005 Исследование на псевдомонады (Синегнойная палочка/Pseudomonas aeruginosa) с опред. чувств. к АМП	<input type="checkbox"/> 802006 Исследование на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) с опред. чувств. к АМП

ЖЕЛЧЬ			ЖЕЛЧЬ
Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 812001 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 812002 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 812003 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам
			<input type="checkbox"/> 812004 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ				Выберите один из видов биоматериала
<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны	<input type="checkbox"/> инфильтрат	<input type="checkbox"/> содержимое абсцессов	Локус раны/инфильтрата/абсцесса _____	
Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 803001 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 803002 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> 803003 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> 803004 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам
			<input type="checkbox"/> 803006 Исследование на дрожжеподобные грибы рода кандиды (Candida) и других с опред. чувств. к антимикотическим препаратам	<input type="checkbox"/> 803007 Исследование на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с опред. чувств. к АМП
Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____	<input type="checkbox"/> 803005 Исследование на анаэробную флору с опред. чувств. к АМП	Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ _____		<input type="checkbox"/> 803008 Исследование на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам
				<input type="checkbox"/> 803009 Исследование на псевдомонады (Синегнойная палочка/Pseudomonas aeruginosa) с опред. чувств. к АМП

ВНИМАНИЕ! Количество и перечень антимикробных препаратов и/или бактериофагов при определении чувствительности зависит от выделенного патогенного или условно-патогенного микроорганизма. Определение чувствительности к антимикробным препаратам и/или бактериофагам не проводится для нормальной, непатогенной и условно-патогенной флоры, выявленной в титрах, которые не имеют диагностического значения



ГРУДНОЕ МОЛОКО		
<p>Контeйнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>(правая железа)</p>	<p><input type="checkbox"/> 806001 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806002 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806003 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам</p>	<p><input type="checkbox"/> 806004 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам</p> <p><input type="checkbox"/> 806005 Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806006 Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам</p>
<p>Контeйнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>(левая железа)</p>	<p><input type="checkbox"/> 806001 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806002 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806003 Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам</p>	<p><input type="checkbox"/> 806004 Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам</p> <p><input type="checkbox"/> 806005 Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 806006 Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам</p>



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
 ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

□ □

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
 черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

КС03

