



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 _____ День цикла _____ Менопауза _____ лет

Время взятия образца ЧЧ - ММ _____

Дата взятия образца ДД - ММ - 202Г _____

Диагноз _____

Фамилия врача _____ И.О. врача _____

Код пациента _____

Анонимно Не анонимно (Конфиденциально)

Адрес пациента*

Страна _____

Республика, край, область, автономный округ _____

Район _____

Город, поселок _____

Улица _____

Дом _____

Корп. _____

Стр. _____

Кв. _____

Коды контингента:

- 101 Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)
- 102 Лица, употребляющие психоактивные вещества
- 103 Мужчины, имеющие секс с мужчинами
- 104 Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем

- 109 Беременные
- 110 Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности
- 111 Лица, при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения
- 112 Лица, находящиеся в местах лишения свободы

- 115 Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом
- 117 Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С
- 118 Прочие
- 200 Иностранцы граждане и лица без гражданства

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование _____

ФИО, направляющего биоматериал на исследование _____

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование _____

* При конфиденциальном обследовании на ВИЧ-инфекцию все поля обязательны для заполнения, информация вносится с документа, удостоверяющего личность. При нарушении требований заполнения направительного бланка, результат исследования на ВИЧ-инфекцию будет анонимным.

Вакуумная пробирка с разделительным гелем	Исследование крови ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ • МЕТОД ИФА	<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный	КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
	<input type="checkbox"/> 040601 Anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.)		

Внимание! На направительном бланке указаны преаналитические требования с условиями хранения образцов до 24 часов, подробнее в Приложении №2. Для всех образцов кровь (сыворотка) рекомендуется центрифугировать пробирку после формирования фибринового сгустка, но не позднее двух часов после взятия крови (2000 г – 10 минут при T=+18+25 °C). Хранить при T=+2 +8 °C в первичной пробирке.

Требования к заполнению направительного бланка определены СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

V10