

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 - ГГГГ			
Контактный телефон пациента <input type="checkbox"/> ; врача <input type="checkbox"/>		Беременность		Срок беременности		День цикла	
		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Недель		Менопауза <input type="checkbox"/> лет	
Диагноз				Дата взятия образца			
Фамилия врача				И.О. врача		Код пациента	

*Дополнительные параметры (услуги: 170400, 170401, 170402, 170403, 170404, 170405, 170406, 170407)

Субъект, где произошло присасывание клеща (город федерального значения, область, край)

Район (география), в котором произошло присасывание клеща

Время присасывания клеща

Клещ живой Клещ мертвый Неизвестно

Дата присасывания клеща (укажите дату или диапазон дат) Дата снятия клеща

ИССЛЕДОВАНИЕ КЛЕЩА • МЕТОД ПЦР		приоритет обычный	ИКСОВОЙ КЛЕЩ
Контейнер пластиковый универсальный ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> 170401* ДНК/ПНК TBEV/Borrelia burgdorferi sl/ Anaplasma phagocytophillum/ Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia muris (кач.) <input type="checkbox"/> 170400* ДНК/ПНК TBEV/Borrelia burgdorferi sl/ Borrelia miyamotoi/ Anaplasma phagocytophillum/ Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia muris/Rickettsia spp. (кач.) Выберите только одну из услуг.	Контейнер пластиковый универсальный ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> 170402* РНК TBEV (кач.) <input type="checkbox"/> 170403* ДНК/ПНК B.burgdorferi sl (кач.) <input type="checkbox"/> 170404* ДНК A.phagocytophillum (кач.) <input type="checkbox"/> 170405* ДНК/ПНК E.chaffeensis/E.muris (кач.) <input type="checkbox"/> 170406* ДНК Borrelia miyamotoi (кач.) <input type="checkbox"/> 170407* ДНК Rickettsia conorii (кач.)		
МЕТОД ИММУНОЧИПА • ДИАГНОСТИКА БОРРЕЛИОЗА • ИФА • ДИАГНОСТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА		приоритет обычный	
Вакуумная пробирка с разделительным гелем ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> 300051 Серологическая диагностика боррелиоза КРОВЬ (СЫВОРОТКА) Anti-Borrelia, IgG (кач.) Anti-Borrelia, IgM (кач.) Пробирка с крышкой-пробкой (без наполнителя) ШТРИХКОД ПРОБЫ СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ Anti-Borrelia, IgG (кач.) Anti-Borrelia, IgM (кач.)	Вакуумная пробирка с разделительным гелем ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> 300052 Серологическая диагностика боррелиоза и клещевого энцефалита КРОВЬ (СЫВОРОТКА) Anti-Borrelia IgG (кач.) Anti-Borrelia IgM (кач.) Anti-TBE IgG (кол.) Anti-TBE IgM (п.кол.)		
Вакуумная пробирка с разделительным гелем ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> 300049 Серологическая диагностика боррелиоза КРОВЬ (СЫВОРОТКА) Anti-Borrelia, IgG (кач.) Anti-Borrelia, IgM (кач.)	Перечень исследуемых антигенов к Anti-Borrelia IgG и Anti-Borrelia IgM (услуги: 300051, 300049, 300052) p100 B.garinii, p100 B. B.afzelii, VlsE B.garinii, VlsE B.afzelii, p39 B.afzelii, p41 B.garinii, p41 B.afzelii, p58 B.afzelii, BBK32 B.garinii, BBK32 B.afzelii, OspC B.garinii, OspC B.afzelii, p17 B.garinii, p17 B.afzelii; Anti-Borrelia, IgG: p100 B.garinii, p100 B. B.afzelii, VlsE B.garinii, VlsE B.afzelii, p39 B.afzelii, p41 B.garinii, p41 B.afzelii, p58 B.afzelii, BBK32 B.garinii, BBK32 B.afzelii, OspC B.garinii, OspC B.afzelii, p17 B.garinii, p17 B.afzelii		

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 g – 10 минут при T=+18+25 °C). Хранить при T=+2 +8 °C в первичной пробирке.

