



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 _____

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

ПОСЕВ НА ФЛОРУ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

При взятии биоматериала из трех и более локусов оформите дополнительный направительный бланк.

<input type="checkbox"/> 140006 К основному спектру АМП	<input type="checkbox"/> 140007 К расширенному спектру АМП	<input type="checkbox"/> 140008 К основному спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> 140009 К расширенному спектру АМП и бактериофагам
<p>Коллектор транспортный со средой Эймса (для мазков)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>или</p> <p>Контейнер пластиковый универсальный (для биожидкостей)</p> <p>или</p> <p>Вакуумная пробирка с консервантом (для посева мочи, оливковая крышка)</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала</p> <p><input type="checkbox"/> моча (средняя порция)</p> <p><input type="checkbox"/> эякулят</p> <p><input type="checkbox"/> секрет предстательной железы</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из носоглотки</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое носовых ходов</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротоглотки</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротовой полости</p> <p><input type="checkbox"/> грудное молоко (правая железа)</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из наружного уха (правое)</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое конъюнктивы глаза (правый)</p>	<p><input type="checkbox"/> мокрота</p> <p><input type="checkbox"/> желчь</p> <p><input type="checkbox"/> пункционная жидкость*</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны*</p> <p><input type="checkbox"/> инфильтрат*</p> <p><input type="checkbox"/> содержимое абсцесса*</p> <p>*Указать локус _____</p>
<input type="checkbox"/> 140006 К основному спектру АМП	<input type="checkbox"/> 140007 К расширенному спектру АМП	<input type="checkbox"/> 140008 К основному спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> 140009 К расширенному спектру АМП и бактериофагам
<p>Коллектор транспортный со средой Эймса (для мазков)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>или</p> <p>Контейнер пластиковый универсальный (для биожидкостей)</p> <p>или</p> <p>Вакуумная пробирка с консервантом (для посева мочи, оливковая крышка)</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала</p> <p><input type="checkbox"/> моча (средняя порция)</p> <p><input type="checkbox"/> эякулят</p> <p><input type="checkbox"/> секрет предстательной железы</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из носоглотки</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое носовых ходов</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротоглотки</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротовой полости</p> <p><input type="checkbox"/> грудное молоко (левая железа)</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из наружного уха (левое)</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое конъюнктивы глаза (левый)</p>	<p><input type="checkbox"/> мокрота</p> <p><input type="checkbox"/> желчь</p> <p><input type="checkbox"/> пункционная жидкость*</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны*</p> <p><input type="checkbox"/> инфильтрат*</p> <p><input type="checkbox"/> содержимое абсцесса*</p> <p>*Указать локус _____</p>

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ • КАЛ • МАЗОК ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>КАЛ</p> <p><input type="checkbox"/> 140004 Дисбактериоз кишечника с определением чувствительности к бактериофагам</p>	<p>Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок из прямой кишки (зонд-тампон, среда Кэри Блейр)</p> <p><input type="checkbox"/> кал (зонд-тампон, среда Кэри Блейр)</p> <p><input type="checkbox"/> 140005 Посев на иерсинии (<i>Y. enterocolitica/pseudotuberculosis</i>) с опр. чувств. к АМП</p>
<p>Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок из прямой кишки (зонд-тампон, среда Кэри Блейр)</p> <p><input type="checkbox"/> кал (зонд-тампон, среда Кэри Блейр)</p>
<input type="checkbox"/> 140022 Посев на кишечную группу: шигеллы, сальмонеллы (<i>Shigella</i> spp., <i>Salmonella</i> spp.)	<input type="checkbox"/> 140027 Посев на тифо-паратифозную группу (<i>Salmonella typhi</i> , <i>Salmonella paratyphi</i> A, <i>Salmonella paratyphi</i> B)	<input type="checkbox"/> 140030 Посев на анаэробы, возбудители пищевых токсикоинфекций (ПТИ)	

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

D21

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

При заказе двух и более услуг с одним локусом оформите дополнительный направительный бланк

<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>(ротоглотка)</p> <p>*Для услуги 140017 используют коллектор без транспортной среды и коллектор со средой Эймса. Оба коллектора упаковать в ZIP-пакет, промаркированный штрих-кодом.</p>	<p><input type="checkbox"/> 140013 Посев на менингококк (Neisseria meningitidis) с определением чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140015 Посев на гемофильную палочку (Haemophilus influenzae типа b) с опред. чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140023 Посев на пневмококк (Streptococcus pneumoniae) с опред. чувствительности к АМП</p>	<p><input type="checkbox"/> 140018 Посев на листерии (Listeria monocytogenes) с определением чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140028 Посев на гемолитические стрептококки (Streptococcus pyogenes)</p> <p><input type="checkbox"/> 140016 Посев на дрожжеподобные грибы рода Candida с определением чувствительности к АМП</p>	<p>МАЗОК/ОТДЕЛЯЕМОЕ РОТОГЛОТКИ</p> <p><input type="checkbox"/> 140017* Посев на коринобактерии дифтерии (Corynebacterium diphtheriae)</p> <p><input type="checkbox"/> 140019 Посев на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с определением чувствительности к АМП</p>
<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>(носоглотка)</p> <p>*Для услуги 140017 используют коллектор без транспортной среды и коллектор со средой Эймса. Оба коллектора упаковать в ZIP-пакет, промаркированный штрих-кодом.</p>	<p><input type="checkbox"/> 140013 Посев на менингококк (Neisseria meningitidis) с определением чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140015 Посев на гемофильную палочку (Haemophilus influenzae типа b) с опред. чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140023 Посев на пневмококк (Streptococcus pneumoniae) с опред. чувствительности к АМП</p>	<p><input type="checkbox"/> 140028 Посев на гемолитические стрептококки (Streptococcus pyogenes)</p> <p><input type="checkbox"/> 140016 Посев на дрожжеподобные грибы рода Candida с определением чувствительности к АМП</p>	<p>МАЗОК/ОТДЕЛЯЕМОЕ НОСОГЛОТКИ</p> <p><input type="checkbox"/> 140017* Посев на коринобактерии дифтерии (Corynebacterium diphtheriae)</p> <p><input type="checkbox"/> 140019 Посев на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с определением чувствительности к АМП</p>
<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>При заказе двух и более услуг оформите дополнительный направительный бланк</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> 140016 Посев на дрожжеподобные грибы рода Candida с определением чувствительности к АМП</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротовой полости</p> <p><input type="checkbox"/> 140017* Посев на коринобактерии дифтерии (Corynebacterium diphtheriae)</p> <p>*Для услуги 140017 используют коллектор без транспортной среды и коллектор со средой Эймса. Оба коллектора упаковать в ZIP-пакет, промаркированный штрих-кодом.</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое носовых ходов</p> <p><input type="checkbox"/> 140019 Посев на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с определением чувствительности к АМП</p>

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА ПСЕВДОМОНАДЫ

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ

<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>или</p> <p>Контейнер пластиковый универсальный (для биожидкостей)</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны</p> <p><input type="checkbox"/> пункционная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> 140024 Посев на псевдомонады (синегнойная палочка, Pseudomonas aeruginosa) с опред. чувств. к АМП</p>	<p>Флакон с питательной средой для аэробов (синяя крышка) и флакон с питательной средой для анаэробов (желтая крышка)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>для детей:</p> <p>Флакон с питательной средой для аэробов (розовая крышка)</p>	<p>КРОВЬ (бактериология)</p> <p><input type="checkbox"/> 140010 Посев крови на стерильность с определением чувствительности к АМП</p> <p>090089 Прокальцитонин заказывается на бланке AF (лицевая сторона)</p>
---	---	--	--

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

<p>«Эппендорф» со средой оранжевого цвета (селективная среда)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища</p> <p><input type="checkbox"/> 140001 Посев на уреоплазму (Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum) с определением чувствит. к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140002 Посев на микоплазму (Mycoplasma hominis) с определением чувствительности к АМП</p>	<p>Флакон с транспортной средой UMMt</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала</p> <p><input type="checkbox"/> 140036 Диагностика микоплазменной инфекции, посев (Ureaplasma spp./Mycoplasma hominis), определение количества и чувствительности к АМП</p>
<p>Стекло предметное</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>и</p> <p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища</p> <p><input type="checkbox"/> 140021 Комплексное исследование на выявление возбудителей инфекций мочеполовой системы (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, грибы рода Candida)</p>	<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры</p> <p><input type="checkbox"/> 140016 Посев на дрожжеподобные грибы рода Candida с определением чувствительности к АМП</p>
<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища</p> <p><input type="checkbox"/> 140014 Посев на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) с определением чувствительности к АМП</p>	<p>Коллектор транспортный со средой Эймса</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>При заказе двух услуг оформите дополнительный направительный бланк</p>	<p><input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала</p> <p><input type="checkbox"/> 140018 Посев на листерии (Listeria monocytogenes) с определением чувствительности к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> 140020 Посев на трихомонады (Trichomonas vaginalis)</p>