



Название направляющего учреждения				Код направляющего учреждения					
Фамилия врача				И.О. врача		Контактный телефон врача			
Фамилия пациента				Имя пациента					
Отчество пациента				Пол пациента		Дата рождения пациента			
Код пациента				<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		Д Д - М М - Г Г Г Г			
Беременность <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				Срок беременности		День цикла		Время взятия образца	
Диагноз				Неделя				Ч Ч - М М	
								Дата взятия образца	
								Д Д - М М - 2 0 Г Г	

Внимание! Для выполнения исследования необходимо обязательное присутствие всех указанных образцов. При взятии крови соблюдайте следующую последовательность заполнения пробирок: 1. Кровь (сыворотка). 2. Кровь с цитратом натрия. 3. Кровь с флюоридом натрия. 4. Кровь с ЭДТА.

ПРОГРАММЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, TORCH-ИНФЕКЦИИ			приоритет обычный
Вакуумная пробирка с разделительным гелем НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300004 Серологическая диагностика инфекций при планировании беременности Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.)		
Вакуумная пробирка с разделительным гелем НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300157 Серологическая диагностика TORCH-инфекций (стандартная) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Rubella virus IgM (кач.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgM (кач.), anti-HSV 1,2 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 1,2 типа IgM (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-CMV IgM (кач.)	Вакуумная пробирка с разделительным гелем НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300108 Серологическая диагностика TORCH-инфекций (расширенная) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Rubella virus IgM (кач.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgM (кач.), anti-HSV 1,2 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 1,2 типа IgM (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-CMV IgM (кач.), anti-B19 IgG (кач.), anti-B19 IgM (кач.)
ПРОГРАММЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, TORCH-ИНФЕКЦИИ			<input type="checkbox"/> СИТО <input type="checkbox"/> приоритет обычный
Вакуумная пробирка с разделительным гелем НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 300107 Серологическая диагностика TORCH-инфекций (скрининг) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Rubella virus IgM (кач.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgM (кач.)		

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

 Выбрать
 Отменить

ZR04