



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 _____ 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

ПОСЕВ НА ФЛОРУ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
При взятии биоматериала из трех и более локусов оформите дополнительный направлятельный 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
Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ Вакуумная пробирка с консервантом (для посева мочи, оливковая крышка)	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища <input type="checkbox"/> моча (средняя порция) <input type="checkbox"/> эякулят <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из носоглотки	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое носовых ходов <input type="checkbox"/> грудное молоко (правая железа) <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из наружного уха (правое) <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое конъюнктивы глаза (правый) <input type="checkbox"/> мокрота	<input type="checkbox"/> пункционная жидкость* <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны* <input type="checkbox"/> инфильтрат* <input type="checkbox"/> содержимое абсцесса* *Указать локус _____
<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
Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала <input type="checkbox"/> секрет предстательной железы <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротоглотки <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из ротовой полости	<input type="checkbox"/> грудное молоко (левая железа) <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из наружного уха (левое) <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое конъюнктивы глаза (левый) <input type="checkbox"/> желчь (1 порция)	<input type="checkbox"/> пункционная жидкость* <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны* <input type="checkbox"/> инфильтрат* <input type="checkbox"/> содержимое абсцесса* *Указать локус _____

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ • КАЛ • МАЗОК ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

Контейнер пластиковый универсальный ШТРИХКОД ПРОБЫ	КАЛ <input type="checkbox"/> 140004 Дисбактериоз кишечника с определением чувствительности к бактериофагам	Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр ШТРИХКОД ПРОБЫ	Выберите один из видов биоматериала <input type="checkbox"/> мазок из прямой кишки (зонд-тампон, среда Кэри Блейр) <input type="checkbox"/> кал (зонд-тампон, среда Кэри Блейр) <input type="checkbox"/> 140005 Посев на иерсинии (<i>Y. enterocolitica/pseudotuberculosis</i>) с опр. чувств. к АМП
Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр ШТРИХКОД ПРОБЫ	Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр ШТРИХКОД ПРОБЫ	Коллектор транспортный со средой Кэри Блейр ШТРИХКОД ПРОБЫ	Выберите один из видов биоматериала <input type="checkbox"/> мазок из прямой кишки (зонд-тампон, среда Кэри Блейр) <input type="checkbox"/> кал (зонд-тампон, среда Кэри Блейр)
<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> А, <i>Salmonella paratyphi</i> В)	<input type="checkbox"/> 140030 Посев на анаэробы, возбудители пищевых токсикоинфекций (ПТИ)	
«Эппендорф» с бесцветной транспортной средой (мазок из ротоглотки) Контейнер пластиковый универсальный (для мочи) ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой розового цвета (соскоб из прямой кишки)	АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ • МЕТОД ПЦР <input type="checkbox"/> 170251 Антибиотикорезистентность: выявление генетических маркеров устойчивости к карбапенемам МЕТОД ПЦР		Выберите один из видов биоматериала <input type="checkbox"/> мазок/отделяемое ротоглотки <input type="checkbox"/> моча <input type="checkbox"/> соскоб/отделяемое из прямой кишки



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

D22

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

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

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

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА ПСЕВДОМОНАДЫ

Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ или <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Контейнер пластиковый универсальный (для биожидкостей)	Выберите один из видов биоматериала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны	<input type="checkbox"/> пункционная жидкость
	Указать локус раны/пункционной жидкости _____		
	<input type="checkbox"/> 140024 Посев на псевдомонады (синегнойная палочка, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>) с определением чувствительности к АМП		

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ

Флаконт с питательной средой для аэробов (синяя крышка) И Флаконт с питательной средой для анаэробов (жёлтая крышка) ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> для детей: Флаконт с питательной средой для аэробов (розовая крышка) И/или Флаконт с питательной средой для анаэробов (жёлтая крышка)	КРОВЬ (бактериология) <input type="checkbox"/> 140010 Посев крови на стерильность с определением чувствительности к АМП 090089 Прокальцитонин заказывается на бланке AF (лицевая сторона)
Выберите один из видов биоматериала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Выберите один из видов биоматериала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры
	Флаконт с транспортной средой УММт	<input type="checkbox"/> 140036 Диагностика микоплазменной инфекции, посев (<i>Ureaplasma</i> spp./ <i>Mycoplasma hominis</i>), определение количества и чувствительности к АМП	

Выберите один из видов биоматериала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры
Стекло предметное ШТРИХКОД ПРОБЫ И <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Коллектор транспортный со средой Эймса	<input type="checkbox"/> 140021 Комплексное исследование на выявление возбудителей инфекций мочеполовой системы (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , грибы рода <i>Candida</i>)	Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> При заказе двух услуг оформите дополнительный направлятельный бланк	<input type="checkbox"/> 140016 Посев на дрожжеподобные грибы рода <i>Candida</i> с определением чувствительности к АМП

Выберите один из видов биоматериала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из влагалища	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из цервикального канала	<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое из уретры
Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> При заказе двух услуг оформите дополнительный направлятельный бланк	<input type="checkbox"/> 140014 Посев на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>) с определением чувствительности к АМП	Коллектор транспортный со средой Эймса ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> При заказе двух услуг оформите дополнительный направлятельный бланк	<input type="checkbox"/> 140018 Посев на листерии (<i>Listeria monocytogenes</i>) с определением чувствительности к АМП <input type="checkbox"/> 140020 Посев на трихомонады (<i>Trichomonas vaginalis</i>)