



| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|------------------------|--|
| 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 - ГГ ГГ | |
| Контактный телефон пациента <input type="checkbox"/> ; врача <input type="checkbox"/> | | Беременность | | Срок беременности | | День цикла | |
| | | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет | | Неделя | | Менопауза | |
| | | | | | | лет | |
| Диагноз | | | | Дата взятия образца | | | |
| | | | | ДД - ММ - 202Г | | | |
| Фамилия врача | | | | И.О. врача | | Код пациента | |
| | | | | | | | |

Дополнительные данные для программ 300020 и 300021

Проводилось ли вам лечение инфекции Хеликобактер Пилори?

- больше года назад меньше года назад нет не знаю

Принимали ли вы препараты, снижающие выработку соляной кислоты в желудке – ингибиторы протонной помпы (Омес, Омепразол, Ультоп, Нексиум, Ортанол и другие препараты этой группы)?

- постоянно время от времени нет не знаю

Сколько дней прошло с момента последнего приема препаратов-ингибиторов протонной помпы, если принимали их ранее (укажите прочерк при невозможности заполнить)? дней

Симптомы повышенной кислотности (изжога, отрыжка кислым) беспокоят вас постоянно?

- постоянно нет не знаю

Принимаете ли вы постоянно нестероидные противовоспалительные средства (Аспирин, Тромбо АСС, Ибупрофен, Диклофенак, Мелоксикам и другие препараты этой группы)?

- постоянно нет не знаю

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ. НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА

| | | | |
|---|---|---|---|
| Вакуумная пробирка с ЭДТА ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 300020 Гастропанель (скрининг) ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG | «Базальный» образец (B) ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 300021 Гастропанель ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG |
| | | Образец № 1 из 2 «Стимулированный» образец (S) ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Гастрин - 17 стимулированный Кровь сдается через 20 минут после употребления пищевого белкового продукта для стимуляции выработки Гастрина-17 |
| Пациент приносит с собой один из 6 видов нижеперечисленных продуктов: 2 отварных куриных яйца; не менее 115 г отварной куриной грудки; не менее 115 г нежирного творога (2-5%); не менее 115 г отварной говядины; не менее 115 г темпе (соевый продукт); не менее 265 г тофу (соевый продукт). | | | |
| Вакуумная пробирка с разделительным гелем ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА | | КРОВЬ (СЫВОРОТКА) |
| | <input type="checkbox"/> 090084 Пепсиноген-I | <input type="checkbox"/> 090085 Пепсиноген-II | <input type="checkbox"/> 090086 Пепсиноген-I /Пепсиноген-II. Расчет соотношения |

Внимание! На направительном бланке указаны преаналитические требования с условиями хранения образцов до 24 часов, подробнее в Приложении №2.

****Центрифугировать пробирку** не позднее двух часов после взятия (2000 г – 10 минут при t=+18+25 °С), **перенести плазму** в пробирку с крышкой пробкой (без наполнителя), **немедленно заморозить и хранить** при t= -20 °С. **Доставить** в лабораторию в замороженном виде. Подробнее в Приложении №2.



ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА • МЕТОД ИФА

Обязательно заполните поля на лицевой стороне бланка: Время взятия образца; Дата взятия образца

КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ

Вакуумная пробирка с Li-гепарином, 6 мл

ШТРИХКОД ПРОБЫ

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

044404
ТБ-фероновый тест, определение Т-клеточного ответа на рекомбинантный ТБ-антиген, ассоциированный с инфекцией, вызванной *M. tuberculosis*

Хранить и транспортировать кровь в первичной пробирке при $t=+18+25^{\circ}\text{C}$.
Образец не охлаждать! Доставить в лабораторию как можно скорее.
Более 16 часов образцы не хранятся!

Вакуумная пробирка с Li-гепарином, 6 мл

ШТРИХКОД ПРОБЫ

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

044401
Квантифероновый тест (QuantiFERON®-TB Gold Plus ELISA)

Хранить кровь в первичной пробирке при $t=+18+25^{\circ}\text{C}$ не более 3-х часов, далее поместить в холодильник и хранить при $t=+2...+8^{\circ}\text{C}$.
Доставить при $t=+2...+8^{\circ}\text{C}$ в лабораторию в течение 30 часов.



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

□ □

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

- Выбрать
- Отменить

R 11 ■