



Наименование направляющего учреждения \_\_\_\_\_ Код направляющего учреждения \_\_\_\_\_

Фамилия пациента \_\_\_\_\_ Имя пациента \_\_\_\_\_

Отчество пациента \_\_\_\_\_ Пол пациента  Мужской  Женский

Дата рождения пациента ДД - ММ - ГГ ГГ

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

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ МЕТОДОВ**

ПУНКЦИОННАЯ ЖИДКОСТЬ <input type="checkbox"/> синовиальная <input type="checkbox"/> асцитическая <input type="checkbox"/> спинномозговая <input type="checkbox"/> плевральная				Выберите один из видов биоматериала
<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>802001</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>802002</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>802004</b> Исследование на дрожжеподобные грибы рода кандиды (Candida) и других с опред. чувств. к антимикотическим препаратам	
<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>802003</b> Исследование на анаэробную флору с опред. чувств. к АМП	<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>802005</b> Исследование на псевдомонады (Синегнойная палочка/Pseudomonas aeruginosa) с опред. чувств. к АМП	<input type="checkbox"/> <b>802006</b> Исследование на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) с опред. чувств. к АМП

Желчь (1 порция) <b>Рекомендуется исследовать среднюю порцию желчи (В)</b>				
<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>812001</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>812002</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>812003</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> <b>812004</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ				Выберите один из видов биоматериала				
<input type="checkbox"/> мазок/отделяемое раны	<input type="checkbox"/> инфильтрат	<input type="checkbox"/> содержимое абсцессов	Локус раны/инфильтрата/абсцесса _____					
<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>803001</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>803002</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП	<input type="checkbox"/> <b>803003</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> <b>803004</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> <b>803005</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам	<input type="checkbox"/> <b>803006</b> Исследование на дрожжеподобные грибы рода кандиды (Candida) и других с опред. чувств. к антимикотическим препаратам	<input type="checkbox"/> <b>803007</b> Исследование на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с опред. чувств. к АМП	<input type="checkbox"/> <b>803008</b> Исследование на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам
<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>803005</b> Исследование на анаэробную флору с опред. чувств. к АМП	<b>Коллектор транспортный с жидкой средой Эймса</b> <b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>803009</b> Исследование на псевдомонады (Синегнойная палочка/Pseudomonas aeruginosa) с опред. чувств. к АМП					

**ВНИМАНИЕ!** Количество и перечень антимикробных препаратов и/или бактериофагов при определении чувствительности зависит от выделенного патогенного или условно-патогенного микроорганизма. Определение чувствительности к антимикробным препаратам и/или бактериофагам не проводится для нормальной, непатогенной и условно-патогенной флоры, выявленной в титрах, которые не имеют диагностического значения



ГРУДНОЕ МОЛОКО		
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p><b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b></p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>(правая железа)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>806001</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806002</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806003</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>806004</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806005</b> Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806006</b> Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам</p>
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p><b>ШТРИХКОД ПРОБЫ</b></p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>(левая железа)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>806001</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806002</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806003</b> Исследование на флору с опред. чувств. к осн. спектру АМП и бактериофагам</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>806004</b> Исследование на флору с опред. чувств. к расш. спектру АМП и бактериофагам</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806005</b> Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП</p> <p><input type="checkbox"/> <b>806006</b> Исследование на золотистый стафилококк (S. aureus) с опред. чувств. к АМП и бактериофагам</p>



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

□ □

Бланк заказа заполняется только печатными буквами  
черной или синей ручкой!

Выбрать  
 Отменить

**КС03**

