



Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Контактный телефон врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

 Мужской Женский

Дата рождения пациента

Код пациента

Беременность

 Да Нет

Срок беременности

 Недель

День цикла

Время взятия образца

Диагноз

Дата взятия образца

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ • ИММУНОГЕМАТОЛОГИЯ			приоритет обычный	Образец	КРОВЬ с ЭДТА	
	<input type="checkbox"/> K001 Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	<input type="checkbox"/> K003 Общий анализ крови + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	<input type="checkbox"/> K005 Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой (без СОЭ)	<input type="checkbox"/> K006 Общий анализ крови (без лейко- цитарной формулы и без СОЭ)	<input type="checkbox"/> K004 СОЭ	<input type="checkbox"/> K002 Ретикулоциты	<input type="checkbox"/> K007 Морфология эритроцитов (тельца Гейнца, базофильная зернистость)
Микровет с ЭДТА 0,5 - 1 шт. НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ Микровет с ЭДТА 0,2 - 2 шт.	Исследование крови ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			приоритет обычный	Образец	КРОВЬ (капиллярная)	
	<input type="checkbox"/> K008 Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	<input type="checkbox"/> K010 Общий анализ крови + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	<input type="checkbox"/> K012 Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой (без СОЭ)	<input type="checkbox"/> K013 Общий анализ крови (без лейко- цитарной формулы и без СОЭ)	<input type="checkbox"/> K011 СОЭ	<input type="checkbox"/> K009 Ретикулоциты	
Исследование крови БИОХИМИЯ	приоритет обычный	Образец	КРОВЬ с ФЛЮОРИДОМ НАТРИЯ	Исследование крови КАРДИОМАРКЕРЫ	приоритет обычный	Образец	КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> B019 Глюкоза	<input type="checkbox"/> B020* Молочная кислота (лактат)		НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> B035* Креатинкиназа-MB	<input type="checkbox"/> B050 Тропонин I	<input type="checkbox"/> B049 Миоглобин
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови ГЕМОСТАЗИОГРАММА			приоритет обычный	Образец	КРОВЬ с ЦИТРАТОМ НАТРИЯ	
	<input type="checkbox"/> G005 Фибриноген	<input type="checkbox"/> G007 Антитромбин III	<input type="checkbox"/> G006 Протромбин + МНО	<input type="checkbox"/> G008 АЧТВ	<input type="checkbox"/> G009 Тромбиновое время	<input type="checkbox"/> G010 Волчаночный антикоагулянт	<input type="checkbox"/> G011 D-Димер
Замороженная сыворотка НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови ГОРМОНЫ • ОНКОМАРКЕРЫ			приоритет обычный	Образец	КРОВЬ (СЫВОРОТКА) ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА	
	<input type="checkbox"/> B118** Кальцитонин	<input type="checkbox"/> B127** Гастрин		<input type="checkbox"/> B115** СТГ	<input type="checkbox"/> B138** NSE нейрон-специфическая енолаза		

* Отцентрифугировать не позднее двух часов после взятия (1500 - 2000 g - 10 мин. при T=+18+25°C).

** Отцентрифугировать не позднее двух часов после взятия (1500 - 2000 g - 10 мин. при T=+18+25°C), перенести сыворотку в пробирку с крышкой-пробкой (без наполнителя) и сразу заморозить при T= -20°C. Доставить в замороженном виде!

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВБланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой! Выбрать
 Отменить

AF25

