N

Lab Quest

ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО LAB OF THE FUTURE

Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Контактный телефон врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

☐ Мужской ☐ Женский

Беременность

☐ Да ☐ Нет

Срок беременности

Недель

День цикла

Дата рождения пациента

Д Д – М М – Г Г Г Г

Код пациента

Время взятия образца

Ч Ч – М М

Диагноз

Дата взятия образца

Д Д – М М – 2 0 Г Г

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови ИММУНЫЙ СТАТУС		приоритет обычный	Образец	КРОВЬ с ЭДТА
☐ **i002** Минимальная панель: CD3, CD4, CD8, CD19, CD16(56), CD3+HLA-DR+, CD3+CD16(56)+ (EK-T), CD4/CD8	☐ **i003** Расширенная панель: CD3, CD4, CD8, CD19, CD16(56), CD3+HLA-DR+, CD3+CD16(56)+ (EK-T), CD8+CD38+, CD3+CD25+, CD3+CD56+, CD95, CD4/CD8 ☐ **i001** Панель 1 уровня: CD3, CD4,CD8, CD19, CD16, CD4/CD8	☐ **i004** Иммунорегуляторный индекс (CD3, CD4, CD8, CD4/CD8) ☐ **i005** Активированные лимфоциты CD3+HLA-DR+,CD8+CD38+, CD3+CD25+,CD95 ☐ **i006** «Наивные» CD4 лимфоциты/ клетки памяти, CD45 PC5/CD4 FITC/CD45RA PE, CD45 PC5/CD4, FITC/CD 45RO PE	☐ **i009** B-1 клетки CD5+CD19+ ☐ **i008** CD8/CD57		

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови* ИММУНЫЙ СТАТУС		приоритет обычный	Образец	КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ
	☐ **i007** HCT-тест				

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	Исследование крови ИММУНЫЙ СТАТУС		приоритет обычный	Образец	КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
☐ **B146** Фактор некроза опухоли (ФНО)	☐ **i010** Иммуноглобулины IgA/IgM/IgG ☐ **i015** ЦИК ☐ **i124** Интерлейкин 1b (IL-1b) ☐ **i125** Интерлейкин 6 (IL-6)	☐ **i016** C3-компонент комплемента ☐ **i017** C4- компонент комплемента ☐ **i126** Интерлейкин 8 (IL-8) ☐ **i127** Интерлейкин 10 (IL-10)	☐ **i011** Иммуноглобулин IgA ☐ **i012** Иммуноглобулин IgM ☐ **i013** Иммуноглобулин IgG		

*ограничение приема биологического материала: понедельник – четверг с 9.00 до 19.30
пятница, суббота – приема нет
воскресенье – с 9.00 до 17.00

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

☒ Выбрать
■ Отменить

N18

N

Lab Quest

ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО LAB OF THE FUTURE

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ

Исследование крови* ИНТЕРФЕРОНОВЫЙ СТАТУС

приоритет обычный | Образец КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ

- [ ] **i018** Интерфероновый статус без определения чувствительности лейкоцитов к препаратам (сывороточный интерферон, спонтанный интерферон, ИФН-альфа, ИФН-гамма)

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЙКОЦИТОВ К ПРЕПАРАТАМ

Услуга может быть заказана только совместно с услугой i018

У ВЗРОСЛЫХ (выбрать не менее 4х препаратов)

ПРЕПАРАТЫ ИНТЕРФЕРОНА

- [ ] **i019** Реаферон
- [ ] **i020** Роферон
- [ ] **i021** Веллферон
- [ ] **i022** Интрон
- [ ] **i023** Реальдирон
- [ ] **i024** Генферон
- [ ] **i025** Интераль
- [ ] **i026** Гаммаферон
- [ ] **i027** Бетаферон

ПРЕПАРАТЫ ИНДУКТОРОВ ИНТЕРФЕРОНА

- [ ] **i028** Амиксин
- [ ] **i029** Неовир
- [ ] **i030** Циклоферон
- [ ] **i031** Ридостин
- [ ] **i032** Кагоцел

ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ

- [ ] **i033** Ликопид
- [ ] **i034** Имунофан
- [ ] **i035** Полиокси-доний
- [ ] **i036** Иммуномакс
- [ ] **i037** Арбидол
- [ ] **i038** Галавит
- [ ] **i039** Гепон
- [ ] **i040** Глутоксим
- [ ] **i041** Тактивин
- [ ] **i042** Тимоген
- [ ] **i043** Иммунал
- [ ] **i044** Имунорикс

У ДЕТЕЙ (выбрать не менее 4х препаратов)

- [ ] **i045** Амиксин (ст.7лет)
- [ ] **i046** Арбидол (ст.2лет)
- [ ] **i047** Гепон (ст.12лет)
- [ ] **i048** Иммуномакс (ст.12лет)
- [ ] **i049** Имунофан (ст.2лет)
- [ ] **i050** Кагоцел (ст.4лет)
- [ ] **i051** Ликопид (ст.2лет)
- [ ] **i052** Полиоксидоний (ст.2лет)
- [ ] **i053** Тактивин (ст.6мес)
- [ ] **i054** Тимоген (ст.3лет)
- [ ] **i055** Циклоферон (ст.4лет)
- [ ] **i056** Виферон (свечи, мазь,гель) (ст.2лет)
- [ ] **i057** Гриппферон (капли) (ст.2лет)

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ

Исследование крови* ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕЙТРАЛИЗУЮЩИХ АНТИТЕЛ К ПРЕПАРАТАМ ИНТЕРФЕРОНА

При заказе более пяти препаратов необходимо взять вторую пробирку с кровью

приоритет обычный | Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)

- [ ] **i063** Интрон
- [ ] **i064** Реальдирон
- [ ] **i061** Генферон
- [ ] **i065** Реаферон
- [ ] **i062** Интераль
- [ ] **i066** Роферон
- [ ] **i058** Бетаферон
- [ ] **i060** Гаммаферон
- [ ] **i059** Веллферон

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ

- [ ] **i108** Ревматойдный фактор IgA

Исследование крови АУТОАНТИТЕЛА**

приоритет обычный | Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)

РЕВМАТОЛОГИЯ

- [ ] **i102** ENA screen + nucleosome, 7 антигенов: нуклеосомы, Sm, Sm/RNP, SSA(Ro), SSB(La), Jo-1, Scl-70 (кач.)
- [ ] **i087** АТ к модифицированному цитрул-линированному виментину (кач.)
- [ ] **i105** АТ к Sm-антигену (кач.)
- [ ] **i116** Антинейтрофильные АТ (ANCA) к MPO, PR3, антитела к GBM (кач.)
- [ ] **i110** Антитела к миелопероксидазе (MPO), IgG
- [ ] **i111** Антитела к протеиназе 3 (PR3), IgG
- [ ] **i112** Антитела к нуклеосомам, IgG
- [ ] **i106** АТ при полимиозите/склеродермии, 8 антигенов: Jo-1, PL-7, PL-12, SRP, Mi-2, Ku, PM-Scl-100, Scl-70 (кач.)

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

- [ ] **i120** АТ к деамидированному глиадину (DGP), IgG (кач.)
- [ ] **i121** АТ к деамидированному глиадину (DGP), IgA (кач.)
- [ ] **i117** АТ к Saccharomyces Cerevisae (ASCA), IgA (кач.)
- [ ] **i118** АТ к Saccharomyces Cerevisae (ASCA), IgG (кач.)
- [ ] **i119** АТ к ф. Кастла и париетальным клеткам (кач.)
- [ ] **i109** Антитела к париетальным клеткам желудка (PCA), IgG

МАРКЕРЫ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК

- [ ] **i104** АТ к антигенам печени, 7 антигенов: M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA,f-actin (кач.)
- [ ] **i113** Антитела к базальной мембране клубочков почек (GBM), IgG
- [ ] **i095** АТ к митохондриям (AMA-M2) (кол.)
- [ ] **i096** АТ к микросомам (LKM-1) (кол.)

*ограничение приема биологического материала: понедельник – четверг с 9.00 до 19.30
пятница, суббота – приема нет
воскресенье – с 9.00 до 17.00

**остальные аутоантитела заказываются на оборотной стороне бланка AF

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

☒ Выбрать
■ Отменить