



ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО LAB OF THE FUTURE



Название направляющего учреждени	Я		Код направляющего учреждения
Фамилия врача		И.О. врача	Контактный телефон врача
		ИО	
Фамилия пациента	Имя пац		Отчество пациента
	inananan ani		
Пол пациента			Дата рождения пациента
-			дата рождения пациента
Х Мужской			
Код пациента			Время взятия образца
			4][4] - [M][M]
Диагноз			Дата взятия образца
			A A - M M - 2 O C C
— <u>Дополнительные данные о пацие</u> Адрес регистрации пациента Страна постоянного или преимуще	нте (для услуг R073, R074). Требуется ственного проживания	обязательное заполнение всех г	олеи!
Город	Улица		Дом Корп. Кв.
Коды контингента:			
102 - Больные наркоманией	109 - Беременные	П 115 - Медицинский	и персонал, работающий с
103 - Гомосексуалисты и бисек		ВИЧ-инфици	рованными лицами или материалами
104 - Лица с инфекциями,	в местах лишения своб	боды По-прочие	
	113 - Обследованные г		граждане
передаваемыми половым путе	м Клиническим показани	MRM —	
	ем Клинический показани натериал на исследование ал на исследование		
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат	ем Клинический показани натериал на исследование ал на исследование ериал на исследование		приоритет обычный
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР	жи клинический показани на исследование ал на исследование гериал на исследование гериал на исследование код, название программы,	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ	приоритет обычный код, название программы,
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат	жлинический показани на исследование на исследование не последование не последование не последование на исследование не последование программы, состав программы, клинический материал	овании беременности	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР	житериал на исследование ал на исследование гериал на исследование гериал на исследование АНИЯ ДЛЯ МУЖЧИН ПРИ ПЛАНИР КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ВУДУЩИЙ ПАПА	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074*
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА	клинический показания изтериал на исследование образец клинический показания из на исследование образец клинический материал образец клинический материал образец клинический материал образец клинический материал образец	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) КРОВЬ
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клинический показания изтериал на исследование гериал на исследование гериал на исследование код, название программы, состав программы, клинический материал рудущий папа кровь (сыворотка) аnti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.),	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА	клинический показания изтериал на исследование образец клинический показания из на исследование образец клинический материал образец клинический материал образец клинический материал образец клинический материал образец	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) КРОВЬ
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания материал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.),
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета	клинический показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	ОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.)
Передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ЦІТРИХКОД ПРОБЫ	клиническим показания изтериал на исследование ал на исследование териал на исследование т	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.)
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	ОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец (КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Образец (КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета	клинический показания изтериал на исследование ал на исследование териал на исследование т	ОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ	код, название программы, состав программы, клинический материал R074* Будущий папа (расширенная программа) Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.)
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074* Будущий папа (расширенная программа) Oбразец RPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Oбразец RPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) gG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.)
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074* Будущий папа (расширенная программа) Oбразец RPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Oбразец (КРОВЬ (СЫВОРОТКА) anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.) Вета Образец СОСКОБ ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074* Будущий папа (расширенная программа) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.) ВВЕТА Образец КРОВЬ (СЫВОРОТКА) аnti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.) ВССКОБ МЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА Урогенитальные инфекции у мужчин ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Мусорlasma genitalium,
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ ШТРИХКОД ПРОБЫ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074* Будущий папа (расширенная программа) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.) Oбразец Vрогенитальные инфекции у мужчин ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia
передаваемыми половым путе Должность лица, направляющего биом ФИО лица, направляющего биоматери Подпись лица, направляющего биомат ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВА НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого цвета НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	клиническим показания истериал на исследование ал на исследование вериал на исследование в	РОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ ШТРИХКОД ПРОБЫ «Эппендорф» с транспортной средой голубого и НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛ	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ R074* Будущий папа (расширенная программа) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HIV 1,2/Ag p24 (кач.), HBsAg (кач.), anti-HCV (суммарное) (кач.), Syphilis RPR (кач.), anti-Treponema pallidum (суммарные) (кач.) Oбразец KPOBЬ (СЫВОРОТКА) anti-HSV 1 типа IgG (п.кол.), anti-HSV 2 типа IgG (п.кол.), anti-CMV IgG (кол.), anti-Rubella virus IgG (кол.), anti-Toxo gondii IgG (кол.), anti-B19 IgG (кач.) BETA Oбразец CCCKOБ (из УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА) Урогенитальные инфекции у мужчин ДНК Neisseria gonorrhoeae, ДНК Chlamydia trachomatis, ДНК Mycoplasma genitalium, ДНК Trichomonas vaginalis, ДНК U.parvum/urealyticum, ДНК Mycoplasma

* Необходимо заполнить поля "Адрес регистрации пациента", "Коды контингента", "ФИО и должность лица, направляющего биоматериал на исследование" и "Подпись"



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ







