

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы "Диагностический центр  
(Центр лабораторных исследований) Департамента  
здравоохранения города Москвы"

## Анализ отделяемого мочеполовых органов

биоматериал

Серия полиса ОМС

Номер полиса ОМС

Фамилия

Муж.  Жен.

Имя

Беременность

Отчество

Анонимный

По скорой помощи

Число

Месяц

Год рождения

Код контингента

Дата и время взятия материала

Часы

Мин.

Возраст пациента

Название страховой компании

Диагноз (код МКБ-10)

Название ЛПУ заказчика

Отделение

Номер участка

Фамилия врача

Адрес прописки (регистрации) пациента

Тип документа

Серия

Номер

Направление Мосгорздрав

Правила заполнения бланка: для выбора исследования необходимо отметить поле «крестиком»:   
Бланк заказа заполняется гелевой или шариковой ручкой, черными или синими чернилами.

Поля, обозначенные ячейками, заполнять **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**

(оборотная сторона)

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы "Диагностический центр  
(Центр лабораторных исследований) Департамента  
здравоохранения города Москвы"

### **Анализ отделяемого мочеполовых органов**

	ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ:		
	шейки матки	мочеиспус- кательного канала	влагалища
эпителий			
лейкоциты			
эритроциты			
микробиота			
трихомонады			
гонококки			
клетки с при- знаками атипии			
candida			