Макет лицевой стороны бланка
Формат листа А5 (148 х 210 mm)

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

Кровь с ЭДТА

Бар-код биоматериала (соскоб, моча и т.д.)

ПЦР-исследование

Серия полиса ОМС

Тип биоматериала _____

Номер полиса ОМС

Фамилия

Муж. Жен.

Имя

Беременность

Отчество

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

ПЦР-урогенитальные инфекции

- Chlamydia trachomatis
- Ureaplasma urealyticum
- Ureaplasma parvum
- Mycoplasma hominis
- Mycoplasma genitalium
- Cytomegalovirus hominis
- Herpes simplex 1,2
- Neisseria gonorrhoeae
- Cardnerella vaginalis
- Trichomonas vaginialis
- HPV 16
- HPV 18
- Candida albicans

ПЦР-Бактериальный вагиноз-Флороценоз

- ПЦР-Бактериальный вагиноз-Флороценоз (соскобы)

ПЦР-Диагностика вирусных инфекций

- HPV Высокого онкогенного риска (трансп среда SurePath илиDigene)

ПЦР-Прочие инфекции (кровь с ЭДТА)

- Epstein-Barr Virus
- Listeria monocytogenes
- Toxoplasma gondii

ПЦР-Исследование гепатитов (кровь с ЭДТА)

- HCV кач
- HCV колич
- HCV генотипирование
- HBV кач
- HBV колич
- HBV генотипирование

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