

Заполнять только печатными буквами!

Заказчик
 Пациент
 Дата рождения / / Пол Номер полиса Номер ДК

число месяц год м ж

Заказчик
 Заказчик

Тел./моб.: sms: Штрих-код:
 e-mail: Кодовое слово:

Диагноз:
 Принимаемые препараты:

ФИО врача

Показания к обследованию: (подчеркнуть, вписать)

Предупрежден(а) о правилах подготовки перед взятием и(или) приёмом биоматериала.
 Пробы(и) промаркированы(ы) в моё присутствие. / /
 С данными бланка ознакомлен(а), претензий не имею. / /

Подпись/расшифровка число месяц год

НАПРАВЛЕНИЕ НА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Внимание!

– Материал, взятый в СКК, ККЛ, СРКБ, МИК, ЭЙМС сразу помещают в холодильник, хранят и доставляют при температуре +2...+8°C.

Код	Рег. код	Наименование исследования	Среда/конт.
Моча: <input type="checkbox"/> средняя порция <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> др. _____ (указать)			
441	УЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	СКК
442	УЧА-А	Посев на различные виды грибов родов <i>Candida</i> и <i>Cryptococcus</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	СКК
Отделяемое половых органов: <input type="checkbox"/> вагина <input type="checkbox"/> шейка матки <input type="checkbox"/> полость матки <input type="checkbox"/> уретра <input type="checkbox"/> сперма <input type="checkbox"/> секрет простаты <input type="checkbox"/> др. _____ (указать)			
445	СИН	Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного по Граму <input type="checkbox"/> вагина <input type="checkbox"/> шейка матки <input type="checkbox"/> полость матки <input type="checkbox"/> уретра <input type="checkbox"/> сперма <input type="checkbox"/> секрет простаты <input type="checkbox"/> др. _____ (указать)	ПрС
445	ШУВ	Посткоитальный тест (проба Шуварского)	ПрС
446	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	ЭЙМС
442	ГИН	Посев на различные виды грибов родов <i>Candida</i> и <i>Cryptococcus</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС
453	ЛИС	Посев на листерии (<i>Listeria monocytogenes</i> , листериоз. (<i>Listeria monocytogenes Culture. Bacteria Identification and Susceptibility</i>))	ПрС
4440		Посев на <i>M. hominis</i> и <i>Ureaplasma spp.</i> с определением чувствительности к антимикробным препаратам	МИК1
447	МНС	Комплексное скрининговое исследование на урогенитальные инфекции (<i>Trich. vaginalis</i> , <i>Candida spp.</i> , <i>Escherichia coli</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Providencia spp.</i> , <i>Pseudomonas spp.</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Enterococcus faecalis</i> , <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Streptococcus agalactiae</i> (Group B) с количественной оценкой и определением чувствительности <i>M. hominis</i> и <i>Ureaplasma urealyticum</i> к антимикробным препаратам.	МИК2



Кал

456	МНС	Дисбактериоз кишечника	ККЛ
457	ПАТ-А	Посев на патогенную кишечную микрофлору (шигеллы, сальмонеллы) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	СРКБ
458	MN1ЭК-А	Посев на кишечную палочку <i>E. coli</i> O157:H7 с определением чувствительности к антимикробным препаратам	СРКБ
459	КАЛ-А	Посев на золотистый стафилококк (<i>S. aureus</i>) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	СРКБ
460	ИЕР	Посев на иерсинии (<i>Y. enterocolitica</i>) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	СРКБ
461	КАМ	Посев на кампилобактер (<i>Campylobacter spp.</i>)	СРКБ
442	КАЛ	Посев на различные виды грибов родов <i>Candida</i> и <i>Cryptococcus</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	СРКБ
463	РОТ	Исследование на ротавирус (<i>Rotavirus</i>), антигенный тест	ККЛ



* При выявлении нормальной и сопутствующей микрофлоры в любом титре, а также условно-патогенной микрофлоры в низком титре, не имеющем диагностического значения ($\leq 10^4$ КОЕ/тамп., мл, г), определение чувствительности к антимикробным препаратам и бактериофагам не проводится

Код	Рег. код	Наименование исследования	Среда/конт.
-----	----------	---------------------------	-------------







Грудное молоко: левая молочная железа правая молочная железа

464	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	СКК 
459	МОЛ-А	Посев на золотистый стафилококк (S. aureus) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	СКК 




Отделяемое из глаза: левый глаз правый глаз

465	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	ЭЙМС 
442	ГЛА	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 



Отделяемое верхних дыхательных путей: ротоглотка нос пазухи др. _____ (указать)

445	ЗЕВ	Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного метиленовым синим	ПрС 
467	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	ЭЙМС 
459	ЗЕВ-А	Посев на золотистый стафилококк (S. aureus) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	ЭЙМС 
442	ЗЕВ	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 
469	ДИФ	Посев на возбудителя дифтерии (C. diphtheriae)	ЭЙМС 
471	МЕН	Посев носоглоточной слизи на менингококк (N. meningitidis) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	ЭЙМС 

Отделяемое нижних дыхательных путей: мокрота промывные воды бронхов промывные воды трахеи
 др. _____ (указать)





445	МОК	Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного метиленовым синим	СКК 
472	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	СКК 
442	МОК	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	СКК 

Отделяемое из уха: левое ухо правое ухо


473	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	ЭЙМС 
442	УХО	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 

Отделяемое, полученное при хирургических вмешательствах (место взятия материала):




рана трансудат экссудат инфильтрат абсцесс ткань
 др. _____ (указать локализацию)

445	РАН	Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного метиленовым синим	ПрС 
459	СТА-А	Посев на золотистый стафилококк (S. aureus) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	ЭЙМС 
474	КЧА-А	Посев раневого отделяемого и тканей на микрофлору и определение чувствительности к антимикробным препаратам (Wound/pus/aspirate/tissue Culture. Aerobic Bacteria Identification and Antibiotic Susceptibility testing)	ЭЙМС 
442	РАН	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 

Желчь (одна порция)

442	ЖЕЛ	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 
-----	-----	---	--

Пункционная жидкость: суставная асцитическая ликвор (спинномозговая) плевральная
 другое _____ (указать)

445	ПУН	Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного метиленовым синим	ПрС 
477	КЧА-А	Посев на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам*	ЭЙМС 
442	ПУН	Посев на различные виды грибов родов Candida и Cryptococcus с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	ЭЙМС 

* При выявлении нормальной и сопутствующей микрофлоры в любом титре, а также условно-патогенной микрофлоры в низком титре, не имеющем диагностического значения ($\leq 10^4$ КОЕ/тамп., мл, г), определение чувствительности к антимикробным препаратам и бактериофагам не проводится

Объем услуг, оказываемых согласно настоящему бланку-заказу, определяется желанием пациента и организационно-техническими возможностями ИООО "Независимая лаборатория ИНВИТРО".

Настоящим подтверждаю правильность указанных в настоящем бланке-заказе данных. С правилами преаналитики ознакомлен (-а). Мне разъяснено, что не соблюдение указанных правил может повлиять на результат исследования. Мне разъяснена процедура взятия биоматериала. Я уведомлен (-а) и согласен (-а), что услуга считается оказанной надлежащим образом и принята мною, если в течение 30 календарных дней с момента оплаты услуги в адрес Исполнителя не было направлено и получено Исполнителем от меня возражений, оформленных в письменном виде.

Подпись/расшифровка




/ /
число / месяц / год



Подпись медицинского работника на каждом бланке.



Подпись/расшифровка

/ /
число / месяц / год

Для взятия материала используются

-  – стерильный контейнер с завинчивающейся крышкой (СКК)
-  – контейнер для кала с ложечкой и завинчивающейся крышкой (ККЛ)
-  – предметное стекло (ПрС)

-  – флакончик с бульоном для микоплазм с завинчивающейся крышкой (белая) (МИК1)
-  – флакончик с бульоном для микоплазм с завинчивающейся крышкой (бронзовая) (МИК2)

-  – пробирка со средой CARY BLAIR для кала и белой завинчивающейся крышкой (СрКБ)
-  – пробирка с белой завинчивающейся крышкой, угольной средой AMIES (ЭЙМС)