

Штамп
Заказчика

Код ЛПУ в системе ОМС

ГБУЗ Форма М-1

«Красная клиническая больница № 2»
Министерства здравоохранения
Краснодарского края
350012, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, д. 6/2

справки по тел. 222-01-70 222-71-10

07553

ФАМИЛИЯ _____	Пол <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М	№ пробирки _____
ИМЯ _____		
ОТЧЕСТВО _____	Дата рождения ____ / ____ / ____	
АДРЕС ПРОПИСКИ ПО ПОЛИСУ ОМС		
город населенный пункт _____	улица _____	дом _____ кор. ____ кв. ____
ДАННЫЕ ПОЛИСА ОМС Серия/№ _____	СНИЛС _____	
Паспорт № серия _____	Дата взятия пробы ____ / ____ / ____	Время ____ : ____
Код диагноза _____	Диагноз _____	
Вид биоматериала _____	Способ взятия (при необходимости) _____	Тип образца _____
Факторы, влияющие на результат _____		
Эпидинформация _____		
Дата выдачи направления ____ / ____ / ____	Время ____ : ____	Медработник: _____ <small>должность, ФИО Контактный телефон (при наличии)</small>

Микробиологические исследования при гнойно-воспалительных заболеваниях

(вызванных условно-патогенными и патогенными микроорганизмами (посев биоматериала, выделение и идентификация этиологически значимых микроорганизмов, определение чувствительности к антибиотикам))

√ Вид исследуемого материала	Коды (отмечаются в лаборатории по факту)					
Кровь 1. <input type="checkbox"/> (A26.05.001.005)	2. <input type="checkbox"/> A26.05.001.002	5. <input type="checkbox"/> A26.05.001.006	8. <input type="checkbox"/> A26.05.001.007	11. <input type="checkbox"/> A26.05.001.010	13. <input type="checkbox"/> A26.05.001.011	
	3. <input type="checkbox"/> A26.05.001.003	6. <input type="checkbox"/> A26.05.005	9. <input type="checkbox"/> A26.05.001.008	12. <input type="checkbox"/> A26.05.001.011	14. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	4. <input type="checkbox"/> A26.05.001.004	7. <input type="checkbox"/> A26.05.006	10. <input type="checkbox"/> A26.05.001.009			
Спинальная жидкость 15. <input type="checkbox"/> (A26.23.006.001)	16. <input type="checkbox"/> A26.23.001.001	19. <input type="checkbox"/> A26.23.014	22. <input type="checkbox"/> A26.23.002	25. <input type="checkbox"/> A26.23.006.010		
	17. <input type="checkbox"/> A26.23.006.003	20. <input type="checkbox"/> A26.23.006.007	23. <input type="checkbox"/> A26.23.006.008	26. <input type="checkbox"/> A26.30.004.002		
	18. <input type="checkbox"/> A26.23.006.005	21. <input type="checkbox"/> A26.23.013	24. <input type="checkbox"/> A26.23.006.009			
Мокрота, промывные воды бронхов 27. <input type="checkbox"/> (A26.09.010.010)	28. <input type="checkbox"/> A26.09.010.002	31. <input type="checkbox"/> A26.09.024	34. <input type="checkbox"/> A26.09.010.006	37. <input type="checkbox"/> A26.09.010.009	40. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	29. <input type="checkbox"/> A26.09.010.003	32. <input type="checkbox"/> A26.09.010.004	35. <input type="checkbox"/> A26.09.010.007	38. <input type="checkbox"/> A26.09.010.013		
	30. <input type="checkbox"/> A26.09.025	33. <input type="checkbox"/> A26.09.010.005	36. <input type="checkbox"/> A26.09.010.008	39. <input type="checkbox"/> A26.09.010.011		
Отделяемое ран, инфильтратов, абсцессов, трансюлатов, гноя 41. <input type="checkbox"/> (A26.02.001.005)	42. <input type="checkbox"/> A26.01.001.002	45. <input type="checkbox"/> A26.01.001.004	48. <input type="checkbox"/> A26.02.004	51. <input type="checkbox"/> A26.02.001.006	54. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	43. <input type="checkbox"/> A26.09.030	46. <input type="checkbox"/> A26.01.001.005	49. <input type="checkbox"/> A26.02.001.002	52. <input type="checkbox"/> A26.02.001.007		
	44. <input type="checkbox"/> A26.01.001.003	47. <input type="checkbox"/> A26.02.001.001	50. <input type="checkbox"/> A26.02.001.004	53. <input type="checkbox"/> A26.02.001.009		
Моча 55. <input type="checkbox"/> (A26.28.003.006)	56. <input type="checkbox"/> A26.28.003.002	59. <input type="checkbox"/> A26.28.003.008	62. <input type="checkbox"/> A26.28.003.011	65. <input type="checkbox"/> A26.28.003.014		
	57. <input type="checkbox"/> A26.28.003.003	60. <input type="checkbox"/> A26.28.003.009	63. <input type="checkbox"/> A26.28.003.012	66. <input type="checkbox"/> A26.28.003.016		
	58. <input type="checkbox"/> A26.28.003.004	61. <input type="checkbox"/> A26.28.003.010	64. <input type="checkbox"/> A26.28.003.013	67. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017		
Отделяемое глаз: левый правый 68. <input type="checkbox"/> (A26.26.004.001)	69. <input type="checkbox"/> A26.26.004.002	71. <input type="checkbox"/> A26.26.004.004	73. <input type="checkbox"/> A26.26.004.009	75. <input type="checkbox"/> A26.26.004.011	77. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	70. <input type="checkbox"/> A26.26.004.003	72. <input type="checkbox"/> A26.26.004.008	74. <input type="checkbox"/> A26.26.004.010	76. <input type="checkbox"/> A26.26.004.012		
Отделяемое носоглотки: из зева из носа 78. <input type="checkbox"/> (A26.08.005.008)	79. <input type="checkbox"/> A26.08.005.001	82. <input type="checkbox"/> A26.08.009	85. <input type="checkbox"/> A26.08.001.002	88. <input type="checkbox"/> A26.08.005.007	91. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	80. <input type="checkbox"/> A26.08.005.002	83. <input type="checkbox"/> A26.08.005.004	86. <input type="checkbox"/> A26.08.005.005	89. <input type="checkbox"/> A26.08.005.009		
	81. <input type="checkbox"/> A26.08.005.003	84. <input type="checkbox"/> A26.08.010.002	87. <input type="checkbox"/> A26.08.005.006	90. <input type="checkbox"/> A26.08.005.010		
Отделяемое половых органов: из цервикального канала из уретры, сок простаты 92. <input type="checkbox"/> (A26.20.008.007)	93. <input type="checkbox"/> A26.20.008.001	97. <input type="checkbox"/> A26.20.008.010	100. <input type="checkbox"/> A26.20.008.012	103. <input type="checkbox"/> A26.20.008.002	105. <input type="checkbox"/> A26.20.008.006	
	94. <input type="checkbox"/> A26.20.016	98. <input type="checkbox"/> A26.20.006.002	101. <input type="checkbox"/> A26.20.008.013	104. <input type="checkbox"/> A26.20.008.004	106. <input type="checkbox"/> A26.20.008.009	
	95. <input type="checkbox"/> A26.20.008.014	99. <input type="checkbox"/> A26.20.008.011	102. <input type="checkbox"/> A26.20.006.003			
	96. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017					
Жельч 107. <input type="checkbox"/> (A26.14.002.005)	108. <input type="checkbox"/> A26.14.002.001	111. <input type="checkbox"/> A26.14.002.004	114. <input type="checkbox"/> A26.14.002.007	117. <input type="checkbox"/> A26.14.002.010	20. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	
	109. <input type="checkbox"/> A26.14.002.002	112. <input type="checkbox"/> A26.14.002.006	115. <input type="checkbox"/> A26.14.002.008	118. <input type="checkbox"/> A26.14.002.011		
	110. <input type="checkbox"/> A26.14.002.003	113. <input type="checkbox"/> A26.14.002.013	116. <input type="checkbox"/> A26.14.002.009	119. <input type="checkbox"/> A26.14.002.012		
Кал на дисбактериоз 121. <input type="checkbox"/> (A26.05.016.001)	122. <input type="checkbox"/> A26.30.006	123. <input type="checkbox"/> A12.06.016.018				

Микробиологические исследования при инфекционных заболеваниях

√ Вид исследования	Материал	Коды (отмечаются по факту в лаборатории)			
Исследование на дифтерию 124. <input type="checkbox"/> (A26.08.001.001)	Отделяемое носа Отделяемое зева	125. <input type="checkbox"/> A26.08.001.002	126. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017		
Исследование на Дизентерию Исследование на сальмонеллез 127. <input type="checkbox"/> (A26.19.003.003)	Кал	128. <input type="checkbox"/> A26.19.001.001	130. <input type="checkbox"/> A26.19.001.002	132. <input type="checkbox"/> A26.19.001	133. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017
		129. <input type="checkbox"/> A26.30.077.001	131. <input type="checkbox"/> A26.19.003.002		
Исследование на Энтеропатогенные кишечные палочки 134. <input type="checkbox"/> (A26.19.008.001)	Кал	135. <input type="checkbox"/> A26.19.008.002	136. <input type="checkbox"/> A26.19.008.003	137. <input type="checkbox"/> A26.30.004.017	