

№ отделения хирургическое № палаты 5

НАПРАВЛЕНИЕ

В биохимическую лабораторию

Кровь из вены на общий белок и белковые фракции, протромбин, фибриноген, билирубин, холестерин, остаточный азот, сулемовую и тимоловую пробы

ФИО Морозова Е.А. дата 19.06.2020

Подпись м\с Саар К.Ю

В иммунологическую лабораторию

АНАЛИЗ КРОВИ НА ВИЧ

ФИО \_\_\_Смирнов Ю.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_1985\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_г.Москва, ул.Ленина, д.19, кв. 13\_\_\_\_\_

Место работы \_ОАО «Таксофирма»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код контингента \_\_\_115\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ 19.06.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_терапевтическое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_Васильева И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В иммунологическую лабораторию

АНАЛИЗ КРОВИ НА ВИЧ

ФИО \_\_\_Смирнов Ю.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_1985\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_г.Москва, ул.Ленина, д.19, кв. 13\_\_\_\_\_

Место работы \_ОАО «Таксофирма»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код контингента \_\_\_115\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ 19.06.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_терапевтическое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_Васильева И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ отделения терапевтическое № палаты 6

НАПРАВЛЕНИЕ

В бак. лабораторию

Мокрота на микрофлору и чувствительность к антибиотикам

ФИО \_\_\_Куприн П.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_19.06.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м\с \_\_\_Саар К.Ю\_

№ отделения пульмонологическое № палаты 10

НАПРАВЛЕНИЕ

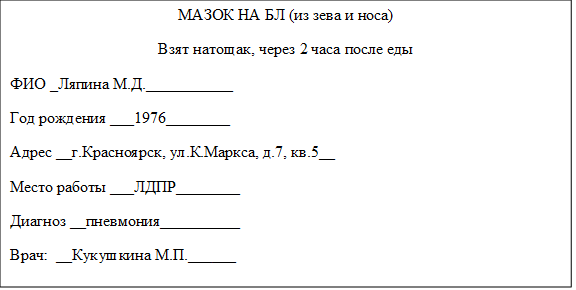
В клиническую лабораторию

Анализ мокроты на микобактерии туберкулеза

ФИО \_\_Зяблина П.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_19.06.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м\с \_\_\_ Саар К.Ю.\_\_\_\_



Отделение хирургическое № палаты 9

НАПРАВЛЕНИЕ

В клиническую лабораторию

Общий анализ мочи

ФИО \_\_\_\_\_Зилямова В.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_ 19.06.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м\с \_\_\_\_ Саар К.Ю.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение хирургическое № палаты 4

НАПРАВЛЕНИЕ

В клиническую лабораторию

анализ мочи на сахар

ФИО \_\_\_\_\_Зябин А.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Суточный диурез \_\_\_\_\_\_1,8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19.06.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м\с \_\_\_\_ Саар К.Ю.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НАПРАВЛЕНИЕ

В бактериологическую лабораторию городской СЭС

Материал для исследования

Кал на бактериологическое исследование

ФИО \_\_\_Петров И.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_31\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ истории болезни \_\_\_\_289\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_23.05.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заболевания \_\_\_21.05.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Первичное или повторное исследование

Диагноз \_хронический колит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата забора \_\_\_\_23.05.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время \_\_8\_\_часы \_\_00\_\_\_минуты

ФИО врача \_\_Старостина П.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО м\с \_\_\_\_ Саар К.Ю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата направления \_\_\_\_\_19.06.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение хирургическое № палаты 9

НАПРАВЛЕНИЕ

В клиническую лабораторию

Анализ мочи по Ничепоренко

ФИО \_\_\_\_\_Кукушкина М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_19.06.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м\с \_\_\_\_\_ Саар К.Ю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код формы по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская документация

Минздрав РФ Форма № 028\y

Наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Утв. Минздравом СССР 04.10.80 № 1030

НАПРАВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

И ВО ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ КАБИНЕТЫ

Фамилия\_\_Петров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_Сергеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Хронический гастрит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направлен\_\_\_\_\_на исследование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куда\_\_\_\_\_\_\_на УЗИ брюшной полости\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для\_\_\_\_выявления обострения заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_19\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Июня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.

Подпись \_\_\_\_\_\_ Саар К.Ю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

