

Заполнять только печатными буквами!

Заказчик

Пациент

Дата рождения / / Тел./моб. sms

e-mail Кодовое слово Штрих-код

Диагноз:

Принимаемые препараты:

Штрих-код

ФИО врача

ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ, СЫВОРОТКЕ И МОЧЕ

Исследуемый материал – сыворотка крови			Исследуемый материал – цельная кровь			Исследуемый материал – моча суточная			Исследуемый материал – моча утренняя		
<input type="checkbox"/> 814	Литий	157 ●	<input type="checkbox"/> 1118	Таллий	004 ●	<input type="checkbox"/> 1040	Кадмий	046 СКК	<input type="checkbox"/> 1034	Кобальт	046 СКК
<input type="checkbox"/> 1111	Золото	004 ●	<input type="checkbox"/> 868	Цинк	040 ●	<input type="checkbox"/> 1032	Марганец				
<input type="checkbox"/> 1491	Йод		<input type="checkbox"/> 878	Свинец		<input type="checkbox"/> 1037	Мышьяк				
<input type="checkbox"/> 874	Кадмий		<input type="checkbox"/> 1141	Ртуть	<input type="checkbox"/> 894	Никель					
<input type="checkbox"/> 863	Кобальт		<input type="checkbox"/> 878	Свинец	260 СКК	<input type="checkbox"/> 1042	Ртуть				
<input type="checkbox"/> 892	Марганец		<input type="checkbox"/> 895	Свинец	046 СКК	<input type="checkbox"/> 1038	Селен				
<input type="checkbox"/> 888	Медь		<input type="checkbox"/> 881	Алюминий		<input type="checkbox"/> 1074	Таллий				
<input type="checkbox"/> 873	Молибден		<input type="checkbox"/> 1033	Железо		<input type="checkbox"/> 1036	Цинк				
<input type="checkbox"/> 883	Мышьяк		<input type="checkbox"/> 1479	Йод							
<input type="checkbox"/> 893	Никель										
<input type="checkbox"/> 869	Селен										

Объём лабораторных исследований, заказанных Пациентом согласно настоящему бланку, определён Пациентом самостоятельно, а их выполнение определяется организационно-техническими возможностями Исполнителя.
Настоящим подтверждаю, что я имел(а) возможность задавать вопросы работнику ИООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО», касающиеся заказанных мною лабораторных исследований, и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Данные, указанные в настоящем бланке, являются правильными и достоверными.
Преаналитические требования мною соблюдены и мне разъяснено, что несоблюдение указанных требований может повлиять на результат выполняемого лабораторного исследования.

подпись/расшифровка / /
число / месяц / год

Образцы взятого у меня биологического материала маркированы сотрудником Исполнителя в моём присутствии.

Подпись пациента
подпись/расшифровка / /
число / месяц / год

Подпись исполнителя
подпись/расшифровка / /
число / месяц / год

Специальные обозначения:

- – пробирка с красной крышкой с гелем
- – пробирка с зеленой крышкой без геля
- @ – пробирки центрифугировать через 30–45 мин. сразу после взятия
- СКК – стерильный контейнер с красной крышкой