INVITRO

ИООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО»
г. Минск, ул. Брикета, 30-202, админ.пом. 202-8
тел.: 7807 , 8 (017) 222 21 31, www.invitro.by

Заполнять только печатными буквами!

Заказчик

Пациент

Дата рождения / / м

Тел./моб.: sms:

e-mail:

ФИО врача

Метаболический синдром: скрининговое первичное выявление

Метаболический синдром — состояние, при котором резко повышается риск развития сахарного диабета 2-го типа и сердечно-сосудистых заболеваний, которые могут привести к инфаркту миокарда и инсульту.

Выявление вероятности наличия метаболического синдрома проводят для идентификации пациентов высокого риска развития указанных заболеваний в соответствии с ключевыми критериями, рекомендованными ВНОК* (Всероссийское научное общество кардиологов): окружность талии, артериальное давление, а также уровень глюкозы, триглицеридов, холестерина липопротеинов высокой и низкой плотности в сыворотке крови.

- Врачу **необходимо** ознакомиться самому и ознакомить пациента с правилами проведения исследований.
- Обязательно следует заполнить **все поля** бланка (перечень препаратов на усмотрение врача).
- Взятие крови проводится натощак (рекомендуется 12-часовой период ночного голодания).
- Исключить накануне прием алкоголя, физические и эмоциональные нагрузки.
- Не курить в течение 1 часа перед самым исследованием.
- **Артериальное давление** измеряют в состоянии покоя до взятия крови и измерения окружности талии

Артериальное давление: Систолическое мм.рт.ст. / Диастолическое мм.рт.ст.

Окружность талии: см

Исследуемый материал — сыворотка крови: пробирка с красной крышкой с гелем

МС 1	**Проблемы веса: метаболический синдром (скрининговое первичное выявление)** Определяемые биохимические параметры: глюкоза, триглицериды, холестерол, холестерол-ЛПВП, холестерол-ЛПНП	405 ● ⚙

Специальные обозначения: ● — пробирка с красной крышкой с гелем ● ⚙ — **пробирки центрифугировать через 30-45 мин. после взятия**

Ограничения по применимости тестов

- Исследование **не проводится** лицам моложе 20 лет.
- Исследование клинически **нецелесообразно** выполнять пациентам с установленными диагнозами гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, атеросклероз, сахарный диабет 2-го типа и принимающим препараты для лечения этих заболеваний.
- Исследование **не рекомендуется** выполнять пациентам, регулярно принимающим лекарственные препараты для профилактики и коррекции ранее выявленного метаболического синдрома.

Если исследование проводится по указанию направляющего врача на фоне приема лекарственных препаратов, то следует указать принимаемые пациентом лекарственные препараты:

Заполнять **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ** буквами

С ограничениями по применимости теста ознакомлен и с правильностью заполнения бланка согласен

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 моем присутствии.

Подпись пациента

подпись/расшифровка — число / месяц / год

Подпись исполнителя

подпись/расшифровка — число / месяц / год