

16 п

1) Название медицинского учреждения:

Приложение 1
к приказу
Минздрава России от 20.08.2010 № 20/н
"Об утверждении Порядка осуществления

Направление на проведение микроскопических исследований на туберкуле:

1) Ф.И.О. пациента: [REDACTED]

2) Пол: ☒ М ☐ Ж

4) Адрес фактического места жительства (полностью): [REDACTED]

5) Материал: ☒ мокрота, 2) ☐ другой

6) Вид исследования: ☒ диагностика, ☐ контроль химиотерапии

7) Регистрационный номер бланка: [REDACTED]

10) Номер образца материала: 1 ☒ 2 ☒ 3 ☒ 4 ☒ 5 ☒

11) Дата сбора образцов: 07.10.2019 г. 02.10.2019 г.

03.10.2019 г.

12) Ф.И.О. сотрудника лаборатории, собравшего образец:

13) Лабораторный бланк: 2185

официальный результат

Дата проведения исследования	Материал	Скрининговый результат	Подтверждающий результат (с анализом)				Примечание
			1	2	3	4	
07.10	1	—	КУМ*	3	6	1	[Signature]
02.10	2	—	КУМ*				
03.10	3	—	КУМ*				

* Указывается общее количество микроскопических зерен в 100 шт.

14) Дата выдачи документа: 03.10.2019

16) Ф.И.О. ответственного лица:

Компьютерная обработка