НАПРАВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЧЕРНОЙ РУЧКОЙ РАЗБОРЧИВО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ
ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Наука

Медицинский центр «Наука»
Г.Ростов-на-Дону
Ул. Загорская, 23а

Печать направившего ЛПУ

НАПРАВЛЕНИЕ № | **Дата взятия** . . | **Время взятия** : | **Английский язык** | **Дата отправки** . .

НА ИССЛЕДОВАНИЕ БИОМАТЕРИАЛА (ИЗ НОСОГЛОТКИ ИЛИ РОТОГЛОТКИ)
(НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РНК КОРОНАВИРУСА COVID-19 МЕТОДОМ ПЦР (анализ №400)

ДЛЯ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНА SARS-CoV-2 (анализ №360)

(НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)

1. Фамилия

2.Удост. Личности, серия | №

Имя

Дата выдачи - -

Отчество

СНИЛС - - -

3.Дата рождения

- -

4. Адрес регистрации места жительства (по паспорту)

5. Адрес фактического места пребывания

6. Место работы, учебы , должность

Дата последнего посещения

7.Контактный телефон

Категория пациента (отметить нужное)

Вернувшийся на территорию РФ	медработник	Пребывающие в местах постоянного пребывания
контактный	Медработник контактный	С признаками ОРВИ
пневмония	+65 с симптомами вирусной инфекции	Повышенная t за последние 14 дней

8. Данные о вакцинации:

- Нет
- Спутник V 1-я_____ (дата) 2-я_____ (дата)
- ЭпиВакКорона 1-я_____ (дата) 2-я_____ (дата)
- КовиВак 1-я_____ (дата) 2-я_____ (дата)

Температура пациента на момент сдачи анализа_____ Дата заболевания:_____

ФИО мед.работника, выполнившего забор материала