

Заполнять только печатными буквами!

Время взятия * : : Дата * / / № истории болезни

Код клиента * В +

Владелец *

Кличка

Порода

Вид * Собака Другой Пол Самец Не кастрирован
Кошка Дата рождения / / Самка Кастрирован

Тел./моб. email

Диагноз

ФИО врача

Штрих-код

* обязательно для заполнения

Микробиология			
<input type="checkbox"/>	AN441-A	<p>Посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> цистоцентез <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> естественное мочеиспускание</p> <p>(обязательна маркировка пробирки и выбор метода взятия мочи)</p>	825 🏷
<input type="checkbox"/>	AN441-P	<p>Посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> цистоцентез <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> естественное мочеиспускание</p> <p>(обязательна маркировка пробирки и выбор метода взятия мочи)</p>	825 🏷
<input type="checkbox"/>	AN441-M	<p>Посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (определение минимальной ингибирующей концентрации антибиотика)</p> <p><input type="checkbox"/> цистоцентез <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> естественное мочеиспускание</p> <p>(обязательна маркировка пробирки и выбор метода взятия мочи)</p>	825 🏷
<input type="checkbox"/>	AN441-KOP	<p>Посев мочи на <i>Corynebacterium urealyticum</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> цистоцентез <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> естественное мочеиспускание</p> <p>(обязательна маркировка пробирки и выбор метода взятия мочи)</p>	825 🏷
<input type="checkbox"/>	AN442МОЧ	<p>Посев мочи на грибы рода <i>Candida</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> цистоцентез <input type="checkbox"/> катетер <input type="checkbox"/> естественное мочеиспускание</p> <p>(обязательна маркировка пробирки и выбор метода взятия мочи)</p>	825 🏷
<input type="checkbox"/>	AN475-A	<p>Посев желчи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка и наличие зонда в пробирке)</p>	826 🏷
<input type="checkbox"/>	AN475-P	<p>Посев желчи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка и наличие зонда в пробирке)</p>	826 🏷
<input type="checkbox"/>	AN475-M	<p>Посев желчи на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (определение минимальной ингибирующей концентрации антибиотика)</p> <p>(обязательна маркировка и наличие зонда в пробирке)</p>	826 🏷
<input type="checkbox"/>	AN442ЖЕЛ	<p>Посев желчи на на грибы рода <i>Candida</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам (обязательна маркировка и наличие зонда в пробирке)</p>	826 🏷
<input type="checkbox"/>	AN477-A	<p>Посев пункционной или аспирационной жидкости на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> перитонеальная жидкость <input type="checkbox"/> торакальная жидкость <input type="checkbox"/> перикардиальная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> синовия <input type="checkbox"/> ликвор <input type="checkbox"/> пунктат среднего/внутреннего уха</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	827 🏷
<input type="checkbox"/>	AN477-P	<p>Посев пункционной или аспирационной жидкости на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> перитонеальная жидкость <input type="checkbox"/> торакальная жидкость <input type="checkbox"/> перикардиальная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> синовия <input type="checkbox"/> ликвор <input type="checkbox"/> пунктат среднего/внутреннего уха</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	827 🏷
<input type="checkbox"/>	AN477-M	<p>Посев пункционной или аспирационной жидкости на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (определение минимальной ингибирующей концентрации антибиотика)</p> <p><input type="checkbox"/> перитонеальная жидкость <input type="checkbox"/> торакальная жидкость <input type="checkbox"/> перикардиальная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> синовия <input type="checkbox"/> ликвор <input type="checkbox"/> пунктат среднего/внутреннего уха</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	827 🏷
<input type="checkbox"/>	AN442ПУН	<p>Посев на грибы рода <i>Candida</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> перитонеальная жидкость <input type="checkbox"/> торакальная жидкость <input type="checkbox"/> перикардиальная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> синовия <input type="checkbox"/> ликвор <input type="checkbox"/> пунктат среднего/внутреннего уха</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	827 🏷
<input type="checkbox"/>	AN474-A	<p>Посев раневого отделяемого/нестерильного материала на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> аспират лимфоузла <input type="checkbox"/> эндоскопические выщипы <input type="checkbox"/> содержимое гигромы/серомы <input type="checkbox"/> биоптат кожи</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое с кожи <input type="checkbox"/> слизистая оболочка мочевого пузыря <input type="checkbox"/> центральный венозный катетер</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое при оперативном вмешательстве <input type="checkbox"/> контроль микрофлоры при установке металлоконструкции</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	828 🏷

<input type="checkbox"/>	AN474-P	<p>Посев раневого отделяемого/нестерильного материала на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> аспират лимфоузла <input type="checkbox"/> эндоскопические выщипы <input type="checkbox"/> содержимое гигромы/серомы <input type="checkbox"/> биоптат кожи</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое с кожи <input type="checkbox"/> слизистая оболочка мочевого пузыря <input type="checkbox"/> центральный венозный катетер</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое при оперативном вмешательстве <input type="checkbox"/> контроль микрофлоры при установке металлоконструкции</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	828	
<input type="checkbox"/>	AN474-M	<p>Посев раневого отделяемого/нестерильного материала на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (определение минимальной ингибирующей концентрации антибиотика)</p> <p><input type="checkbox"/> аспират лимфоузла <input type="checkbox"/> эндоскопические выщипы <input type="checkbox"/> содержимое гигромы/серомы <input type="checkbox"/> биоптат кожи</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое с кожи <input type="checkbox"/> слизистая оболочка мочевого пузыря <input type="checkbox"/> центральный венозный катетер</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое при оперативном вмешательстве <input type="checkbox"/> контроль микрофлоры при установке металлоконструкции</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	828	
<input type="checkbox"/>	AN442PAH	<p>Посев на грибы рода Candida с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> аспират лимфоузла <input type="checkbox"/> эндоскопические выщипы <input type="checkbox"/> содержимое гигромы/серомы <input type="checkbox"/> биоптат кожи</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое с кожи <input type="checkbox"/> слизистая оболочка мочевого пузыря <input type="checkbox"/> центральный венозный катетер</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое при оперативном вмешательстве <input type="checkbox"/> контроль микрофлоры при установке металлоконструкции</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	828	
<input type="checkbox"/>	AN467-A	<p>Посев отделяемого верхних дыхательных путей на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое ротоглотки <input type="checkbox"/> носовой полости <input type="checkbox"/> аспират из пазух носа <input type="checkbox"/> бронхоальвеолярный лаваж</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	899	
<input type="checkbox"/>	AN467-P	<p>Посев отделяемого верхних дыхательных путей на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое ротоглотки <input type="checkbox"/> носовой полости <input type="checkbox"/> аспират из пазух носа <input type="checkbox"/> бронхоальвеолярный лаваж</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	899	
<input type="checkbox"/>	AN467-M	<p>Посев отделяемого верхних дыхательных путей на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (определение минимальной ингибирующей концентрации антибиотика)</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое ротоглотки <input type="checkbox"/> носовой полости <input type="checkbox"/> аспират из пазух носа <input type="checkbox"/> бронхоальвеолярный лаваж</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	899	
<input type="checkbox"/>	AN4423EB	<p>Посев на грибы рода Candida с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое ротоглотки <input type="checkbox"/> носовой полости <input type="checkbox"/> аспират из пазух носа <input type="checkbox"/> бронхоальвеолярный лаваж</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	899	
<input type="checkbox"/>	AN446-A	<p>Посев отделяемого половых органов на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> простатическая фракция спермы <input type="checkbox"/> отделяемое шейки матки <input type="checkbox"/> содержимое абсцесса/кисты предстательной железы</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	822	
<input type="checkbox"/>	AN446-P	<p>Посев отделяемого половых органов на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> простатическая фракция спермы <input type="checkbox"/> отделяемое шейки матки <input type="checkbox"/> содержимое абсцесса/кисты предстательной железы</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	822	
<input type="checkbox"/>	AN442ГИН	<p>Посев на грибы рода Candida с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> простатическая фракция спермы <input type="checkbox"/> отделяемое шейки матки <input type="checkbox"/> содержимое абсцесса/кисты предстательной железы</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	822	
<input type="checkbox"/>	AN465-A	<p>Посев отделяемого глаз на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	903	
<input type="checkbox"/>	AN465-P	<p>Посев отделяемого глаз на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	903	
<input type="checkbox"/>	AN442ГЛА	<p>Посев на грибы рода Candida с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое конъюнктивы</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	903	
<input type="checkbox"/>	AN473-A	<p>Посев отделяемого наружного слухового прохода (НСП) на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	901	
<input type="checkbox"/>	AN473-P	<p>Посев отделяемого наружного слухового прохода (НСП) на микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	901	
<input type="checkbox"/>	AN442УХО	<p>Посев на грибы рода Candida, Malassezia с определением чувствительности к антимикотическим препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> отделяемое наружного слухового прохода (НСП)</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	901	
<input type="checkbox"/>	AN438-A	<p>Посев крови на аэробную микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (основной перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> венозная кровь <input type="checkbox"/> кровь из центрального венозного катетера</p>	833	
<input type="checkbox"/>	AN438-P	<p>Посев крови на аэробную микрофлору с определением чувствительности к антимикробным препаратам (дополнительный перечень антибиотиков)</p> <p><input type="checkbox"/> венозная кровь <input type="checkbox"/> кровь из центрального венозного катетера</p>	833	
<input type="checkbox"/>	AN452-АНАЭ	<p>Посев на анаэробы с определением чувствительности к антимикробным препаратам</p> <p><input type="checkbox"/> перитонеальная жидкость <input type="checkbox"/> торакальная жидкость <input type="checkbox"/> перикардальная жидкость</p> <p><input type="checkbox"/> раневое отделяемое (аспират) <input type="checkbox"/> желчь</p> <p>(обязательна маркировка пробы, указание локализации и наличие зонда в пробирке)</p>	834	

Специальные обозначения

— пробирка для мочи с губкой на аппликаторе и желтой завинчивающейся крышкой (УРОТ)

— пробирка с оранжевой крышкой (жидкая транспортная среда AMIES и зонд с аппликатором)

— флакон для гемокультур