

НАПРАВЛЕНИЕ на лабораторное обследование

!!! Заполнять только печатными буквами !!!

Ф.И.О. Пациента

Дата рождения: / / Пол: муж жен Для женщин: день цикла или неделя беременности

Диагноз: *--Указать :
-Суточный диурез, в мл:
-Вес в кг: -Рост в см:

Номер пробирки

Ф.И.О. Врача: **АРОНСКИЙ ВИТОЛЬД** Направляющее: **ЛУОНЛАЙН СКИДКА 5%**

Необходимые исследования отметить крестом:

СА-125	ТТГ	Анемия и др. заб-я крови:	Патология ЖКТ:	Общ. анализ крови	Антитела: А М G ТИТР
СА-15-3	T3	Железо	Гастрин	Лейкоцит-я формула	
СА-19-9	T3 свобод.	Трансферрин	Пепсиноген I	СОЭ	Treponema pallidum Ig G
СА-72-4	T4	Железо Связыв. Способность	Пепсиноген II	Ретикулоциты	Chlamydia trachom.
СА-242	T4 свобод.	Ферритин	IgA к дезам. пеп-дам глиадина	Группа крови и Rh	Chlamydia pneum.
РЭА	АТ-ТГ	В 12	IgG к дезам. пеп-дам глиадина	Общ. анализ мочи	Mycoplasma hom.
ПСА	АТ-ТПО (микрос)	Фолиевая к-та	А/т к париетальным клеткам желудка	Анализ мочи по Ничипоренко	Mycoplasma pneum.
ПСА своб.	Антитела к рецепторам ТТГ	Эритропоэтин	Сердечно-сосудистая патология:	Проба Зимницкого	Ureaplasma spp.
АФП (а-фетопротеин)	T-захват	HLA-B27 типирование	NTproBNP	Рентгенофазовый анализ почечного камня	Ureaplasma gon.
ХГЧ	Кальцитонин	Комплексный тест диагностики РАС	Тропонин I	Проба Реберга* (кровь+моча)	Toxoplasma gon.
РАРР-А	Холестерин общ.	Остеопороз:	Креатининкиназа МВ	17-KC* (моча)	Toxopl. g. АВИДНОСТЬ
Своб. бета субъед. ХГЧ	Триглицериды	Паратгормон	Миоглобин	Бак. посев мочи	Trihomonas vagin.
Тиреоглобулин	Липидный спектр (хс, тг, лпвп, лпнп, индекс атерогенности)	Остеокальцин	А/т к миокарду	Белок мочи	Candida albicans
Syfra 21-1	Липопротеин (а)	Ветта-CrossLaps	Гемостаз:	Альфа-амилаза мочи	Rubella (краснуха)
NSE нейронспецифическая енолаза	АРО А1	Пиридинолин(моча)	Протромбиновый индекс	Кальций, фосфор мочи	Rubella АВИДНОСТЬ
Бета-2-микроглобулин	АРО В	25(ОН) Витамин D	МНО-Протромбин	Копрограмма	HSV 1,2(герпес)
ССС маркер рака шейки матки плоскоклеточных карцином	АЛТ	P1NP маркер синтеза кости	АЧТВ	Энтеробиоз	HSV 1,2 АВИДНОСТЬ
HE4 маркер рака яичников	АСТ	Соматомедин	АВР	Кал на яйца и личинки гельминтов	HSV 2 (половой герпес)
ROMA оценка риска овариальной malignизации (Ca125+HE4)	ЛДГ	Проба Сулковича	Тромбиновое время	Диз. группа	HSV 2 АВИДНОСТЬ
S-100 маркер меланомы и поражения мозга	Альфа1-антитрипсин	Оценка диабета:	Антитромбин III	Посев кала на дисбактериоз	VZV (ветрянка, опояс.лишай)
Тумор-М2 (кал) маркер рака толстого кишечника	Альфа-амилаза	Сахароза	Д-димер (полуколичественно)	Лактоферрин в кале	EBV капс.(Эпштейн-Барра)
Хромогранин А маркер рака нейроэндокринных опухолей	Панкр-я амилаза	Сахарная кривая	Д-димер(количественно)	Кальпротектин фекальный(кал)	EBV к ядерному а/г
Пролактин	Гамма-ГТ	Гликозилиров.Нб	Фактор VIII	Эластаза в кале	EBV к раннему а/г
Пролактин мономер	Липаза	Фруктозамин	Фактор Виллебранда	Углеводы в кале	EBV АВИДНОСТЬ
Эстрадиол	КФК	С-пептид	Фактор Фибриногена	Общий Ig E *	CMV (цитомегаловирус)
Прогестерон	Билирубин (Общий, прямой, не прямой)	Инсулин	Волчаночный антикоагулянт	Общий Ig A	CMV АВИДНОСТЬ
17-ОНПрогестерон	Креатинин	Проинсулин	Протеин С	Общий Ig M	CMV а/т к предраннему белку суммарные
Тестостерон	Мочевина	Микроальбумин мочи	Протеин S	Общий Ig G	HNH 6 (вирус герпеса человека)
Своб.Тестостерон	Мочевая к-та	Лептин	А/т к тромбоцитам	ЦИК (циркулирующие иммунные комплексы)	HNH 8 (вирус герпеса человека)
ФСГ	Общий белок	А/т к клеткам Лангерганса	Генетическая * предрасположенность :	Инфекции:	Helicob. pylori суммарные
ЛГ	Белков. фракц.	Антитела к GAD	Тромбофилия F2,F5	RW (Treponema pallidum суммарные а/т)	Antigen Helicob. pylori в кале
Секс св. глобулин	Альбумин	Антитела к инсулину	Тромбофилия(6 генов)	Treponema pallidum РПГА	Myc.tuberculosis суммарные
ДЭА-С	Калий	Аутоиммунная патология :	Тромбофилия(8 генов)	Treponema pallidum микрореакция	Аскаридоз
Андростендион	Натрий	АнтиРЕЗУСНЫЕ а/т	Нарушения обмена гомоцистемия	Ф-50 Анти ВИЧ 1/2	Боррелиоз
Кортизол	K, Na, Ca++	Определение резус фактора плода по крови матери	Остеопороз	Гепатиты:	Клещевой энцефалит
СТГ (соматотропный гормон)	Хлор	АнтиГРУППОВЫЕ а/т	BRCA1, BRCA2 Рак молочной железы	anti-HAV IgM	Корь
АКТГ	Магний	АнтиФОСФОЛИПИДНЫЕ а/т	Мужское бесплодие	anti-HAV IgG	Лямблиоз
Дигидротестостерон	Кальций общ.	АнтиСПЕРМАЛЬНЫЕ а/т	Гипертонич. болезнь	НВSAg (для госпит.)	Описторхоз
Прокальцитонин	Фосфор	АнтиОВАРИАЛЬНЫЕ а/т	Привычное невынашивание	anti-HBs AB	Паротит
Ренин (отдельная пробирка)	Щелоч. фосфатаза	А/т к Zona pellucida	Сахарный диабет II типа	anti-HBs AB (общ)	Токсокароз
Антимюллеров г-н	Кислая фосфатаза	А/т к базальной мембране клубочка	Бронх. астма	anti-HBc AB (общ)	Трихинеллез
Ингибин В	Холинэстераза	А/т к В-2 гликопротеину	Эндометриоз	anti-HBc IgM	Токсокароз
Альдостерон	Лактат	А/т к виментину	Фармакогенетика Варфарин	НВе Ag	Эхинококкоз
	Гомоцистеин	А/т к кардиолипину	Кариотипирование	anti-HBe IgG	А/т к 4-м паразитам:описторхисов, токсокар, трихинел, эхинококков
	С-Реакт.белок	А/т к миелопероксидазе	А, NA, Dofamin* (суточная моча с консервантом HCl)	anti-HBe IgG	Госпитализация скрининговое обследование для выявления ВИЧ, сифилиса, гепатитов В и С
	ASL-O	А/т к митохондриям	Депакин	anti-HBe IgG	Аспергиллёз
	Ревмат. фактор	А/т к протеиназе 3	Циклоспорин	НВV(ПЦР качеств.)	Боррелиоз (ПЦР)
	Церулоплазмин	А/т к нуклеосомам		НВV(количественно) "вирусная нагрузка"	Брюшной тиф (РПГА)
		А/т к эндотелию		anti-HCV IgM	Дизентерия (РПГА)
		АЦЦП (антитела к циклическому цитилин-лизиному пептиду)		Anti-HCV G+M (для госп.)	Дифтерия (РПГА)
				anti-HCV cor_NS	Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез
				НCV(ПЦР качеств.)	Инфекции, передающиеся при укусах клещей: Клещевой энцефалит, боррелиоз эрлихиоз, анаплазмоз
				НCV Генотипирование	Коклюш, паракоклюш (РА)
				НCV(количественно) "вирусная нагрузка"	Myc.tuberculosis (ПЦР)
				anti-HDV AB (общ)	Сальмонеллез (РНГА)
				anti-HDV IgM	Волосы (30 микроэлементов)*

* см. расширенное направление на аллергодиагностику, генетические исследования, ПЦР-диагностику, исследование микроэлементов и метаболитов.

Дата взятия образца: / / час мин Количество пробирок: Медсестра

Пройти обследование и сдать анализы можно по следующим адресам:

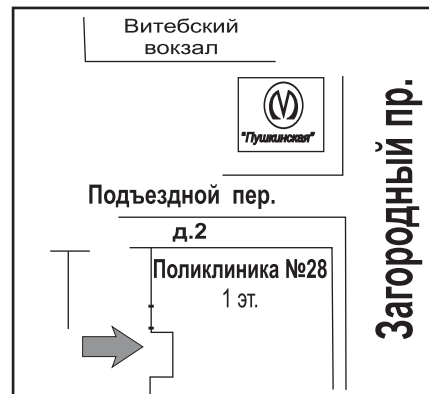
- ст.м. "Площадь Ленина", ул. Ак. Лебедева, д.10
Медицинский Офис "ВИТАМЕД"
www.vitamed-spb.ru
8.00 до 20.00, суб. с 9.00 до 16.00;
вых.: воскр.
тел.: 542-34-52, 542-63-09



- ст.м. "Петроградская", ул. Льва Толстого, д.5
Медицинский Центр "ВИТАМЕД"
www.vitamed-spb.ru
8.00 до 20.00, суб. с 9.00 до 16.00;
вых.: воскр.
тел.: 234-69-97, 346-34-22



- ст.м. "Пушкинская", Подъездной пер., д. 2
в Поликлинике № 28, 1 этаж,
10.00 до 17.30; вых.: суб., воскр.
тел.: 921-01-33



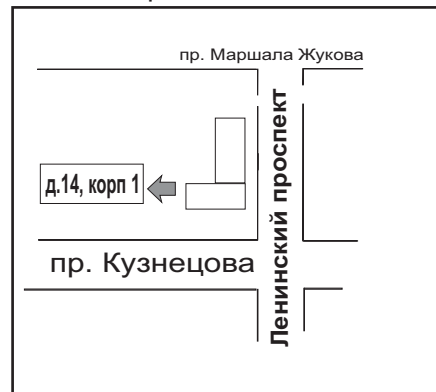
- ст.м. "Звездная", Пулковская улица, дом 2, корп.1
Медицинский центр "ВИТАМЕД"
с 08.00 до 20.00; вых.: суб., воскр.
тел.: 746-54-77



- ст.м. "Озерки", ул. Есенина, д. 38, к. 1
Лабораторный центр "ВИТАМЕД"
8.00 до 20.00; суб. с 9.00 до 16.00
вых.: воскр. тел. 746-54-77



- ст.м. "Ленинский проспект", пр. Кузнецова, д. 14, к. 1
Медицинский центр "ВИТАМЕД"
8.00 до 20.00; суб. с 9.00 до 16.00
вых.: воскр. тел. 651-40-94



- Вызов медсестры для внутривенного забора крови на дому у взрослых и детей по тел. 746-54-77

Подготовка к лабораторному обследованию

Правильная подготовка к лабораторному обследованию позволяет минимизировать возможность искажения результатов анализов под действием различных факторов. Для достижения этой цели Пациенту необходимо придерживаться следующих основных правил:

В течении 24 часов до сдачи крови воздержаться от физических нагрузок, приема алкоголя, изменений в питании. Сдача крови для биохимических исследований должна проводиться натощак (т.е. через 12 часов после последнего приема пищи, что особенно важно для таких компонентов, как липиды, глюкоза, инсулин, мочевины, мочевая кислота, фосфат);

Сдача крови должна выполняться до проведения диагностических и лечебных процедур (инфузий, инъекций, пальпации, общего массажа тела, эндоскопии, велоэргометрии, рентгеновского обследования, особенно с введением контрастных веществ).

Непосредственно перед исследованием необходимо исключить курение, кофе, физическое напряжение (бег, быстрая ходьба, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение, поэтому перед сдачей крови необходимо отдохнуть в течении 15-20 минут.

Сдачу крови, как правило, осуществляют в утренние часы, в связи с тем, что некоторые компоненты подвержены влиянию суточных колебаний. Они значимы для АКТГ, кортизола, соматотропного гормона, пролактина, железа. В срочных случаях взятие крови может проводиться в любое время суток, т.к. анализ пробы, взятой не во время, может быть всё же лучше, чем отсутствие анализа вообще. При динамическом наблюдении за показателями крови взятие материала лучше проводить в одно и тоже время суток и в идентичном положении тела.

Анализ мочи и гемостаза (протромбин, фибриноген, АЧТВ и др.) принимаются строго в определенные часы, которые следует уточнить непосредственно в ЛПУ, в котором вы планируете их сдачу.