

Филиал
учреждения

Наименование направляющего
Филиал «Медицинский центр АО «Адмиралтейские верфи»
Адрес: Санкт-Петербург, ул. Садовая, 126
Телефон +7(812)714-80-80

Лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге»					Лаборатории МО, работающие с возбудителями инфекционных заболеваний человека III-IV группы патогенности				
Основание для направления материала									
Вернувшие с территории РФ с признаками ОРВИ	Контактные (указать Эп. № \ФИО)	Пневмония	Больные с установленным Дз COVID-19	Мед.работники(скрой помощи, инфекционного отделения) с признаками ОРВИ	Закрытый коллектив по длительному уходу с признаками ОРВИ	Лица, старше 65 лет с ОРВИ	Медицинские работники (плановые 1 раз в 7 дней)	Направленные на госпитализацию (в т.ч. онко, беременные, новорожденные и т.д.)	Иные лица с признаками ОРВИ

**Направление клинического материала от пациента
на лабораторное исследование с целью выявления SARS-CoV-2**

Фамилия, имя, отчество*	
Пол*	
Дата, месяц и год рождения*	
<u>Домашний адрес*</u>	
<u>Телефон*</u>	
Место работы (учебы)*	
Адрес места работы*	
Эпидемиологический анамнез (из какой страны прибыл, контакты с инфекционным больным)	
Эпид. №	
Предварительный клинический диагноз	
Вид направленного материала	Мазок из зева и носа
Дата появления симптомов респираторного заболевания	
Дата (день от начала заболевания) обращения за медицинской помощью	
Состояние (тяжесть заболевания) при обращении за медицинской помощью	
Осложнения	
Дата госпитализации (если пациент был госпитализирован)	
Проводилась ли этиотропная (противовирусная) терапия (наименования препаратов и дата начала приема, длительность приема)	
Дата забора биологического материала для исследования	

Ф. И. О. должность, ответственного лица Кораблина Л.П. зав. ОЛМД

Подпись _____

М.П.	Дата доставки материала в лабораторию
	№ анализа
	Результат исследования

Дата