

7.3.2. Формирование медицинского документа «Направление на проведение культурного исследования на микобактерии туберкулеза»

Если пациенту назначены исследования на микобактерии туберкулеза в протоколе осмотра фтизиатра, то имеется возможность распечатать внешнюю печатную форму направления. Для этого в печатной форме выбираем кнопку «Печать» - «Направление на проведение культурного исследования на микобактерии туберкулеза».

Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:07:54

Просмотр медицинского документа

Заккрыть [иконка] Документ не готов [иконка] Печать [иконка] Печать МД [иконка] Усеченный [иконка] Границы ячеек [иконка] Исходник [иконка] Сохранить [иконка]

Направление на проведение культурного исследования на микобактерии туберкулеза

ГБУЗ ТО «Областная больница № 15»
Поликлиника Н. Тавда

Протокол осмотра фтизиатра

Пациент:	Тест Тест Тест	№ карты:
Дата рождения:	08.02.1996	Пол:

Готовую печатную форму можно отредактировать, распечатать или сохранить.



Печать документа



Копий:



ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

Бактериологическая лаборатория

Лаб. № больного

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ КУЛЬТУРАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА МИКОБАКТЕРИИ

(отделение)

1. Ф.И.О. **Тест Тест Тест**
2. Год рождения: **08.02.1996** 3. Пол **Ж**
4. Адрес: **625003, Тюменская обл, Тюмень г, Республики ул,
дом № 1**
5. Дата направления: **18.03.2022**
6. Материал: ☐ Мокрота ☐
7. Больной: ☐ Первичный ☐ Ранее лечимый
8. Цель исследования ☐ Диагностика ☐ Контроль химиотерапии
9. Диагноз: **Туберкулез гортани, трахеи и бронхов,
подтвержденный бактериологически и
гистологически (A15.5)**
10. Группа учета: **000000020**
11. Региональный регистрационный номер больного:

12. Ф.И.О. врача: **Тестов Тест Тестович**

РЕЗУЛЬТАТ КУЛЬТУРАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Результат	Положительный результат		
	1+	2+	3+

ОЛЧ № _____ ОТ _____

Дата выдачи результата: _____

Врач - бактериолог: _____