



ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория
г. Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4.
Единая справочная служба: +7 (800) 775-05-82, +7 (495) 612-45-51

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОРФИРИНОВ В МОЧЕ

Контактные данные пациента

Ф.И.О. пациента (полностью) _____

Дата рождения _____ Пол (муж./жен.) _____

Краткий анамнез заболевания _____

Диагноз _____

Предшествующая терапия _____

Результаты качественного теста с реактивом Эрлиха (если проводился) _____

Отметьте необходимые лабораторные исследования

<input checked="" type="checkbox"/>	Код услуги	Наименование лабораторных исследований
<input type="checkbox"/>	A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче
<input type="checkbox"/>	A09.28.008.001	Исследование уровня порфобилиногена в разовой порции мочи

Дата и время взятия биоматериала _____

Контактная данные врача

Медицинская организация, направляющая биоматериал _____

Ф.И.О. назначившего врача _____

Контактный телефон, e-mail врача _____

Результат исследования выслать по e-mail _____

Дата _____

Лечащий врач _____