

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ИММУНОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Пациент *Ф.И.О полностью* \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Диагноз (основные клинико-лабораторные симптомы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отметить, если получает  даратумумаб  изатуксимаб

Направлено *Учреждение, отделение* \_\_\_\_\_

Результат выслать по E-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

Принятый материал в НМИЦ гематологии  сыворотка  моча  ликвор

**Объем мочи за сутки** (*заполняется мед работником или пациентом*) \_\_\_\_\_

Отметить исследования, которые необходимо провести:

<input type="checkbox"/>	Взятие крови из вены	
<b>Иммунохимические исследования</b>		<b>Правила взятия крови</b>
<input type="checkbox"/>	Иммунохимическое исследование сыворотки крови и мочи	Пробирка 8 мл для получения сыворотки
<input type="checkbox"/>	Иммунохимическое исследование сыворотки крови	
<input type="checkbox"/>	Иммунохимическое исследование мочи (только для повторных пациентов, которым проводился иммунохимический анализ крови не более 6 месяцев назад)	
<input type="checkbox"/>	Иммунохимический анализ белков сыворотки крови и мочи с высокочувствительными методами (+СЛЦ)	Пробирка 8 мл для получения сыворотки
<input type="checkbox"/>	IgE	
<input type="checkbox"/>	B2-микροглобулин	
<input type="checkbox"/>	Определение свободных легких цепей (СЛЦ) в крови (только для повторных пациентов)	
<input type="checkbox"/>	Гаптоглобин	
<input type="checkbox"/>	Выявление интраклеточного синтеза олигоклональных IgG (требуется ликвор 1мл + образец сыворотки крови)	
<input type="checkbox"/>	Количественная оценка типов гемоглобина	Пробирка с ЭДТА 2,6 мл

**Правила доставки мочи:** 8 — 50 мл в пластиковом контейнере из суточного количества.

**Прием анализов:** с понедельника по пятницу с 8.30 до 14.00

Предварительная запись не требуется.

Готовность анализа до 10 дней.

**Адрес:** Новый Зыковский проезд дом 4 (вход с 1-й улицы 8 марта)

От м. «Петровский парк» — авт. 132, 318, 322, 427 до остановки «1-я улица 8-го Марта».

Пешком от МЦД «Гражданская».

**Тел. Лаборатории:** 8-495-613-24-21 **E-mail:** [gammopat@blood.ru](mailto:gammopat@blood.ru)