

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

**НАПРАВЛЕНИЕ НА МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ  
В ЛАБОРАТОРИЮ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ГЕМАТОЛОГИИ**

Ф.И.О. пациента (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Пол (муж./жен.) \_\_\_\_\_

Направляемый биоматериал в НМИЦ гематологии: периферическая кровь, пунктат костного мозга,  
биоптат \_\_\_\_\_ (указать), парафиновый блок \_\_\_\_\_ (указать)  
(нужное подчеркнуть), иное \_\_\_\_\_

направительный диагноз \_\_\_\_\_

количество лейкоцитов \_\_\_\_\_

% бластов \_\_\_\_\_

этап терапии \_\_\_\_\_

Код услуги по прейскуранту (желательно)	Наименование лабораторного исследования

Комментарий (заполняется при необходимости)

\_\_\_\_\_

Дата забора биоматериала \_\_\_\_\_

**Контактная данные врача**

Медицинская организация \_\_\_\_\_

Ф.И.О. направившего врача \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail врача \_\_\_\_\_

Результат исследования выслать по e-mail \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_