ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России Централизованная клинико-диагностическая лаборатория Группа клинической биохимии

г. Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4.

Единая справочная служба: +7 (800) 775-05-82, +7 (495) 612-45-51 e-mail:director@blood.ru

НАПРАВЛЕНИЕ

НА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Ф.И.О. пациента *(полностью)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол (муж./жен.) \_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Предшествующая терапия *(контроль терапии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Отметьте** ✓ **необходимые лабораторные исследования:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **✓** | **Код услуги** | **Наименование лабораторных исследований** |
|  | A12.05.039.001 | Определение активированного частичного тромбопластинового времени в крови |
|  | A12.05.027.001 | Определение протромбина по Квику в крови |
|  | A12.05.028 | Определение тромбинового времени |
|  | A09.05.050.001 | Определение уровня фибриногена в крови |
|  | A09.05.047 | Определение активности антитромбина III |
|  | A12.05.018.001 | Определение фибринолитической активности крови |
|  | A09.05.285.001 | Определение активности фактора Виллебранда (ристоцетин-кофакторная активность) в крови |
|  | A09.05.285.005 | Определение активности и свойств фактора Виллебранда в крови |
|  | A09.05.220.001 | Определение уровня антигена фактора Виллебранда в крови |
|  | A12.05.017.001 | Определение агрегации тромбоцитов с АДФ в крови |
|  | A12.05.017.006 | Определение агрегации тромбоцитов с ристоцетином в крови |
|  | A12.05.017.007 | Определение агрегации тромбоцитов с коллагеном в крови |
|  | A12.05.017.004 | Определение агрегации тромбоцитов с адреналином в крови |
|  | A12.05.017.005 | Определение агрегации тромбоцитов с арахидоновой кислотой в крови |
|  | A09.05.125.001 | Определение активности протеина С в крови |
|  | A09.05.126 | Определение активности протеина S в крови |
|  | A12.06.030.001 | Определение волчаночного антикоагулянта в крови |
|  | A09.05.048.001 | Определение уровня плазминогена в крови |
|  | A09.05.052.001 | Определение уровня гепарина в крови (анти - Ха активность) |
|  | A09.05.051.001 | Определение концентрации Д-димера в крови |
|  | A09.05.051.002.001 | Определение уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови |
|  | A09.05.190.001 | Определение активности фактора II в крови |
|  | A09.05.190.001 | Определение активности фактора V в крови |
|  | A09.05.189.001 | Определение активности фактора VII в крови |
|  | A09.05.188.004 | Определение активности фактора VIII в крови |
|  | A09.05.291.001 | Определение активности ингибиторов фактора VIII в крови |
|  | A09.05.187.001 | Определение активности фактора IX в крови |
|  | A09.05.292.001 | Определение активности ингибиторов фактора IX в крови |
|  | A09.05.186.001 | Определение активности фактора X в крови |
|  | A09.05.185.001 | Определение активности фактора XI в крови |
|  | A09.05.184.001 | Определение активности фактора XII в крови |
|  | A09.05.286.001 | Определение активности фактора XIII в крови |
|  | A09.05.214.001 | Определение уровня гомоцистеина в крови |
|  | A09.05.052.002 | Определение ГИТ (гепарин-индуцированная тромбоцитопения) в крови |
|  | A09.05.052.003 | Определение уровня ГИТ-АТ (ГИТ-антитела IgG) в крови |
|  | A12.06.051.001 | Определение содержания антител к бета-2-гликопротеину-I IgG в крови |
|  | A12.06.051.002 | Определение содержания антител к бета-2-гликопротеину-I IgM в крови |
|  | A12.06.029.002 | Определение содержания антител к кардиолипину IgG в крови |
|  | A12.06.029.001 | Определение содержания антител к кардиолипину IgM в крови |

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 назначения исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_