

НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЕНИЕ ВСЕХ ПОЛЕЙ!!!

Направление на лабораторное исследование биоматериала на COVID-2019

1. Указать МО-исполнителя исследования _____
2. Наименование МО направившего биоматериал _____
Сведения о пациенте:
3. Фамилия _____
4. Имя _____
5. Отчество _____
6. Дата рождения _____
7. Пол _____
8. Адрес регистрации (прописка) _____

9. Адрес фактического проживания _____

10. Поликлиника по месту фактического пребывания _____
11. Номер поликлиники (по фактическому проживанию) _____

12. Наименование документа, удостоверяющего личность _____
13. Номер документа, удостоверяющего личность _____
14. Контактный телефон _____
15. Название страны, из которой прибыл _____
16. Дата прибытия _____
17. Биоматериал взят (день, месяц, год, часы, минуты)

18. Взят биоматериал: _____
19. Фамилия _____
20. Имя _____
21. Отчество _____
22. Должность _____
23. Подпись _____