|  |
| --- |
|  УЗ «21-я центральная районная поликлиника Заводского района г.Минска» |
| (наименование организации здравоохранения) |

Иммунохромаграфический экспресс-тест на COVID-19

|  |
| --- |
|  |

Участок

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  | Ф.И.О. (больного) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Число, месяц, год рождения: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Пол: |  |
| 4.  | Адрес прописки: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  | Адрес проживания: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Диагноз: | **платно** |
| 7.  | Контактный телефон: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.  | Телефон с VIBER: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.  | Адрес электронной почты (e-mail): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.  | Время (часы, минуты) взятия материала: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.  | Дата первых симптомов заболевания: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Результаты исследования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Инфекция | Результат исследования |
| 1. | IgM к SARS – Cov-2 |  |
| 2. | igG к SARS – Cov-2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-лабороторное исследование |  |
|  |
|  |
| Врач лабораторной диагностики |  |  |
| (подпись) | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фельдшер-лаборант |  |  |
| (подпись) | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи результатов исследования |  | Заключение № |  |