Управление делами Президента Республики Беларусь

Государственное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии»

Лабораторный отдел, микробиологическая лаборатория

220039, г. Минск, ул. Чкалова, 14, т/факс 2197008

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование структурного подразделения Центра

**Заявка на проведение исследования(ий) на патогенную кишечную микрофлору**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Наименование и адрес объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Цель исследования(ий): посев биологического материала на патогенную кишечную микрофлору.

Показания к обследованию: профилактическое обследование.

Количество лиц, подлежащих обследованию: \_\_\_.

Дата взятия материала: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

 (предварительно согласовывается с лабораторией)

Наименование ТНПА, устанавливающего требования к отбору образца(ов): инструкция по применению № 026-0309 «Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых энтеробактериями», утвержденная ГГСВ РБ 08.05.2009.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность специалиста, (подпись) (инициалы, фамилия)

 составившего заявку)