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](mailto: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 Определение активированного частичного тромбопластинового времени A12.05.027 Определение протромбинового времени

A12.05.028 Определение тромбинового времени A09.05.050 Определение уровня фибриногена A09.05.047 Определение активности антитромбина III

A12.05.018 Исследование фибринолитической активности A12.05.035.001 Фактор Виллебранда (ристоцетин-кофакторная активность) A12.05.035 Определение активности фактора Виллебранда

A09.05.220 Исследование уровня антигена фактора Виллебранда A12.05.017.001 Исследование агрегации тромбоцитов с АДФ A12.05.017.002 Исследование агрегации тромбоцитов с ристомицином A12.05.017.003 Исследование агрегации тромбоцитов с коллагеном A12.05.017.004 Исследование агрегации тромбоцитов с адреналином

A12.05.017.005 Исследование агрегации тромбоцитов с арахидоновой кислотой A09.05.125 Исследование уровня протеина С

A09.05.126 Определение активности протеина S A12.06.030.001 Волчаночный антикоагулянт A09.05.048 Исследование уровня плазминогена

A09.05.052 Исследование уровня гепарина (Анти-ХА-активность)

A09.20.003 Определение концентрации D-димера (высокочувствительный тест) A09.05.049.001 Определение активности фактора II

A09.05.190 Определение активности фактора V A09.05.189 Определение активности фактора VII A09.05.188 Определение активности фактора VIII A09.05.291 Определение ингибитора к фактору VIII A09.05.187 Определение активности фактора IX A09.05.292 Определение ингибитора к фактору IX A09.05.186 Определение активности фактора Х A09.05.185 Определение активности фактора ХI A09.05.184 Определение активности фактора ХII A09.05.286 Определение активности фактора XIII A09.05.214 Исследование уровня гомоцистеина

A09.05.052.002 ГИТ (гепарин-индуцированная тромбоцитопения) A09.05.052.003 ГИТ-АТ (ГИТ-антитела IgG)

A12.06.051.001 Анти -β2 - гликопротеин - I IgG A12.06.051.002 Анти -β2 - гликопротеин - I IgM A12.06.029.002 Антикардиолипин - IgG A12.06.029.001 Антикардиолипин - IgM

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