

Приложение 1

Печать учреждения **НАПРАВЛЕНИЕ**

на исследование крови (фекалий) методом ИФА на паразитарные заболевания

нужное подчеркнуть

ФИО обследуемого _____

Полных лет _____ Адрес _____

Диагноз _____

Дата забора _____

ЛПУ направившее (подпись и печать врача) _____

Виды исследований (подчеркнуть)

1 крови:

- токсокароз IgG
- эхинококкоз IgG
- трихинеллез IgM IgG
- описторхоз IgM IgG
- лямблиоз IgM IgG
- аскаридоз IgG
- цистицеркоз IgG
- токсоплазмоз IgM IgG
- хеликобактер пилори Ig сумм

2. фекалий:

- лямблиоз (определение антигена);

Исследования проводит паразитологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области, контактный телефон 308-679

Приложение 2

Печать учреждения **НАПРАВЛЕНИЕ**

на исследование методом ПЦР на паразитарные заболевания

ФИО обследуемого _____

Полных лет _____ Адрес _____

Диагноз _____

Материал на исследование (фекалии, кровь, мокрота)

(нужное подчеркнуть)

Дата забора материала _____

ЛПУ направившее (печать и подпись врача) _____

Виды исследований (подчеркнуть)

- ДНК лямблий
- ДНК дизентерийной амёбы
- ДНК криптоспоридий
- ДНК малярии spp
- ДНК пневмоцист

Исследования проводит паразитологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области, контактный телефон 308-679