



VET



WWW.LABPOISK.RU  
ЛАБОРАТОРИЯ  
**ПОИСК**  
lab@spbvet.com

197375, СПб, ул. Репищева, д. 13  
+7 (812) 509-60-28  
24h Прием проб круглосуточно

198216, СПб, пр. Народного Ополчения, д. 19  
+7 (812) 509-61-31  
24h Прием проб круглосуточно

192288, СПб, ул. Бухарестская, д. 122  
+7 (812) 509-61-21  
09/20 Ежедневно с 9-00 до 20-00

**ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ**

**ИНФОРМАЦИЯ О ЖИВОТНОМ**

Заказчик \_\_\_\_\_  
 Адрес \_\_\_\_\_  
 Владелец \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Обращение первичное  вторичное   
 Вид собака  кошка  другой \_\_\_\_\_  
 Кличка \_\_\_\_\_  
 Порода \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

**АНАМНЕЗ**

Пол самец  самка  Кастрирован да  нет

Предположительный диагноз \_\_\_\_\_

Дата забора материала \_\_\_\_\_ Дата отправки в лабораторию \_\_\_\_\_

Принимал ли пациент антимикробные препараты  да  нет

Какие антимикробные препараты приним(ал/ает) пациент \_\_\_\_\_







ФИО ВРАЧА \_\_\_\_\_

**⚠** Заполнять только печатными буквами! Сроки получения результатов исследования с момента поступления в лабораторию до 7 дней



# БЛАНК НАПРАВЛЕНИЯ НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ИССЛЕДОВАНИЕ	МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ	ТРАНСПОРТНАЯ ПРОБИРКА (СРЕДА)
1 <input type="checkbox"/> <b>Посев мочи</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	<b>Моча</b>	
2 <input type="checkbox"/> <b>Посев крови</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	<b>Кровь*</b> <i>*Указать какое клиническое состояние подозревается</i>	
3 <input type="checkbox"/> <b>Посев биоптата</b> слизистой оболочки мочевого пузыря на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	<b>Биоптат слизистой оболочки мочевого пузыря</b>	
4 <input type="checkbox"/> <b>Посев аспирата</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Синовия <input type="checkbox"/>	
	Ликвор <input type="checkbox"/>	
	Содержимое кисты, серомы <input type="checkbox"/>	
	Содержимое абсцесса <input type="checkbox"/>	
	Аспират простаты <input type="checkbox"/>	
	Аспират внутреннего/среднего уха <input type="checkbox"/>	
	Аспират из пазух носа <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/> <b>Посев пункционной жидкости</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	БАЛ (бронхоальвеолярный лаваж) <input type="checkbox"/>	
	Плевральный выпот <input type="checkbox"/>	
	Перикардиальный выпот <input type="checkbox"/>	
	Перитонеальный выпот <input type="checkbox"/>	
	Желчь <input type="checkbox"/>	

ИССЛЕДОВАНИЕ		МАТЕРИАЛ для исследований		ТРАНСПОРТНАЯ ПРОБИРКА (СРЕДА)
6	<input type="checkbox"/> <b>Посев биоптата</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Биоптат кожи	<input type="checkbox"/>	
		Биоптат внутренних органов	<input type="checkbox"/>	
		Биоптат слизистых оболочек	<input type="checkbox"/>	
		Биоптат поражённых тканей	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/> <b>Посев раневого отделяемого при оперативных вмешательствах/мазка</b> с поверхности кости при установке металлоконструкций/имплантов на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Раневое отделяемое при оперативных вмешательствах	<input type="checkbox"/>	
		Мазок с поверхности кости при установке металлоконструкций/имплантов	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/> <b>Посев раневого отделяемого с кожи</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Раневое отделяемое с кожи		
9	<input type="checkbox"/> <b>Посев смыва с катетера на микрофлору</b> , определение чувствительности к антимикробным препаратам	Сосудистый катетер <b>ВАЖНО!</b> Край катетера, находившийся в вене, необходимо поместить в транспортную среду Эймса (Amies)		
10	<input type="checkbox"/> <b>Посев спермы</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Сперма		
11	<input type="checkbox"/> <b>Посев секрета молочных желез</b> на микрофлору, определение чувствительности к антимикробным препаратам	Секрет молочных желез		
12	<input type="checkbox"/> <b>Дополнительный посев на АНАЭРОБЫ</b> , определение чувствительности к антимикробным препаратам			
13	<input type="checkbox"/> <b>Определение чувствительности к бактериофагам</b>	Чистая культура микроорганизма. Находится у нас в лаборатории*		
14	<input type="checkbox"/> <b>Выявление генов резистентности к гликопептидным и бета-лактамым антибиотикам у бактерий методом ПЦР</b>	Чистая культура микроорганизма. Находится у нас в лаборатории*		

\*ВНИМАНИЕ! Данный анализ можно заказать дополнительно в течение 1 суток, после получения результатов бактериологического посева позвонив по телефонам: +7 (904) 645-8723, +7 (911) 119-2911

20.04.2023



Условные сокращения



пробирка UriSponge



пробирка с борной кислотой



пробирка с борной кислотой



транспортная пробирка с жидкой средой Эймса (Amies) eSwab



флакон аэробный



флакон анаэробный



флакон аэробный педиатрический



Наши контакты:

+7 (904) 645-8723  
+7 (911) 119-2911  
PoiskMicrovet@yandex.ru