

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

**НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**на микробиологическое исследование**

"..." \_\_\_\_\_ **20..г.** \_\_\_\_\_ **час.** \_\_\_\_\_ **мин.**

дата и время взятия материала

В \_\_\_\_\_ лабораторию

Фамилия, И., О. \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Медицинская карта № \_\_\_\_\_ Учреждение \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ палата \_\_\_\_\_ участок \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства (временного с указанием ф., и., о.,  
у которого проживает обследуемый) \_\_\_\_\_

Место работы, учебы (наименование детского учреждения, школы) \_\_\_\_\_

Диагноз, дата заболевания: \_\_\_\_\_

Показания к обследованию: больной, переболевший, реконвалесцент,  
бактерионоситель, контактный, профилактическое обследование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подчеркнуть, вписать)

Материал: кровь, моча, мокрота, кал, дуоденальное содержимое,  
спинномозговая жидкость, пунктах, раневое отделяемое, гной, выпот,  
секционный материал, мазок со слизистых, соскоб и др. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подчеркнуть, вписать, указав, откуда получен материал)

Цель и наименование исследования: \_\_\_\_\_

(на какие инфекции исследовать)

Должность, фамилия, подпись лица, направляющего материал \_\_\_\_\_