

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 205/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 205/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ
на санитарно-микробиологическое исследование

Регистрационный № _____

Наименование лаборатории СЭС и др., в которую направляется материал _____

Наименование и число образцов _____

тара, упаковка, маркировка _____

Место, дата и время отбора, наименование НТД _____

Цель исследования на: _____

Показания к исследованию: в порядке текущего санитарного надзора, по эпид. показаниям (подчеркнуть или дописать) _____

Должность, фамилия, подпись лица, отобравшего образец _____

РЕЗУЛЬТАТ
санитарно-микробиологического исследования

Регистрационный № _____, наименование лаборатории СЭС и др.,
проводившей исследование _____

Л _____

И _____

Н Наименование образца _____

И Место отбора образца _____

Я Цель исследования _____

О _____

Т Дата поступления материала в лабораторию _____

Р Результат исследования _____

Е _____

З _____

А _____

(Соответствует НТД, не соответствует, НТД отсутствует)

Дата выдачи ответа "... " _____ 20... г.

Фамилия, подпись врача _____