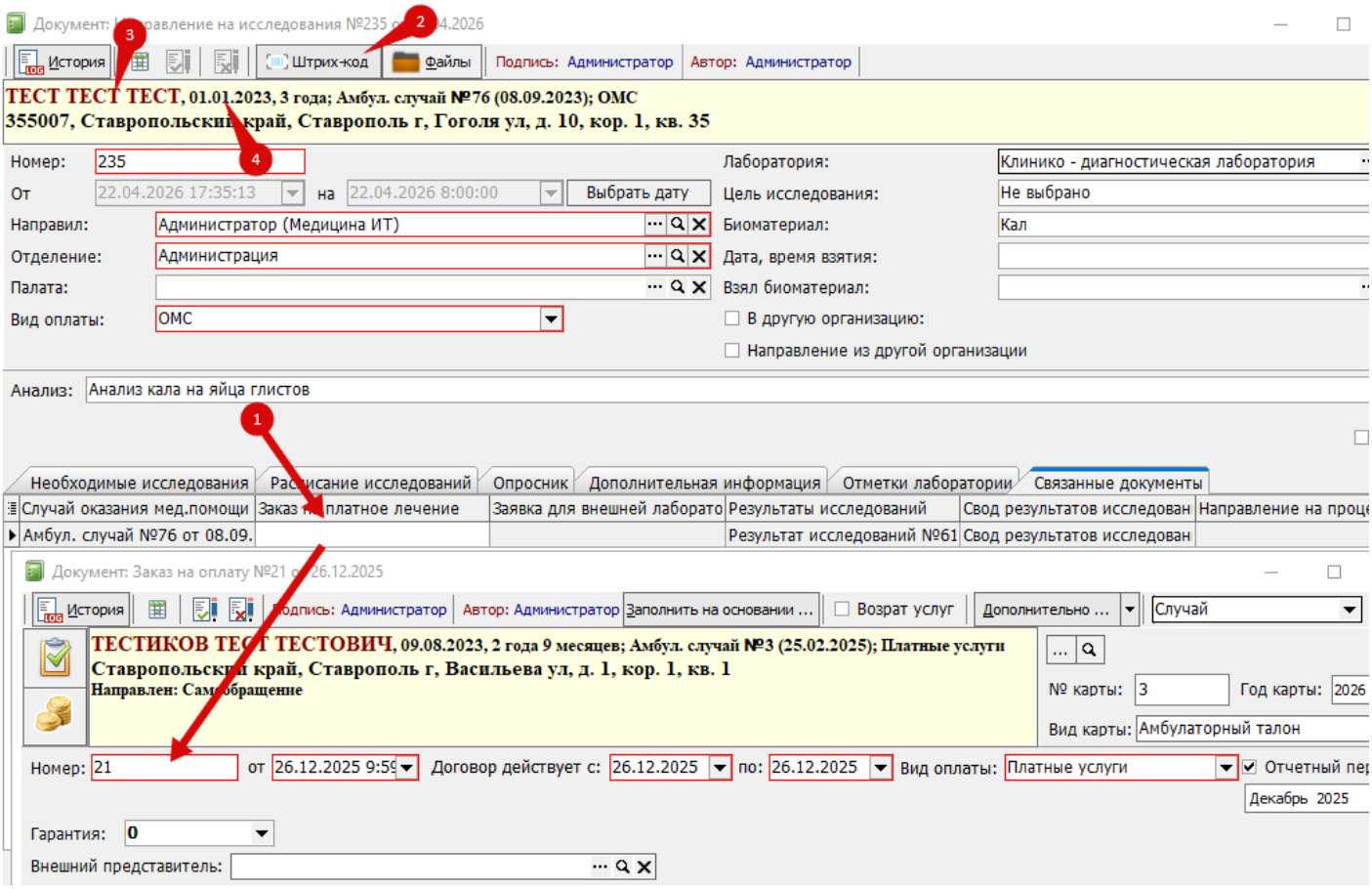
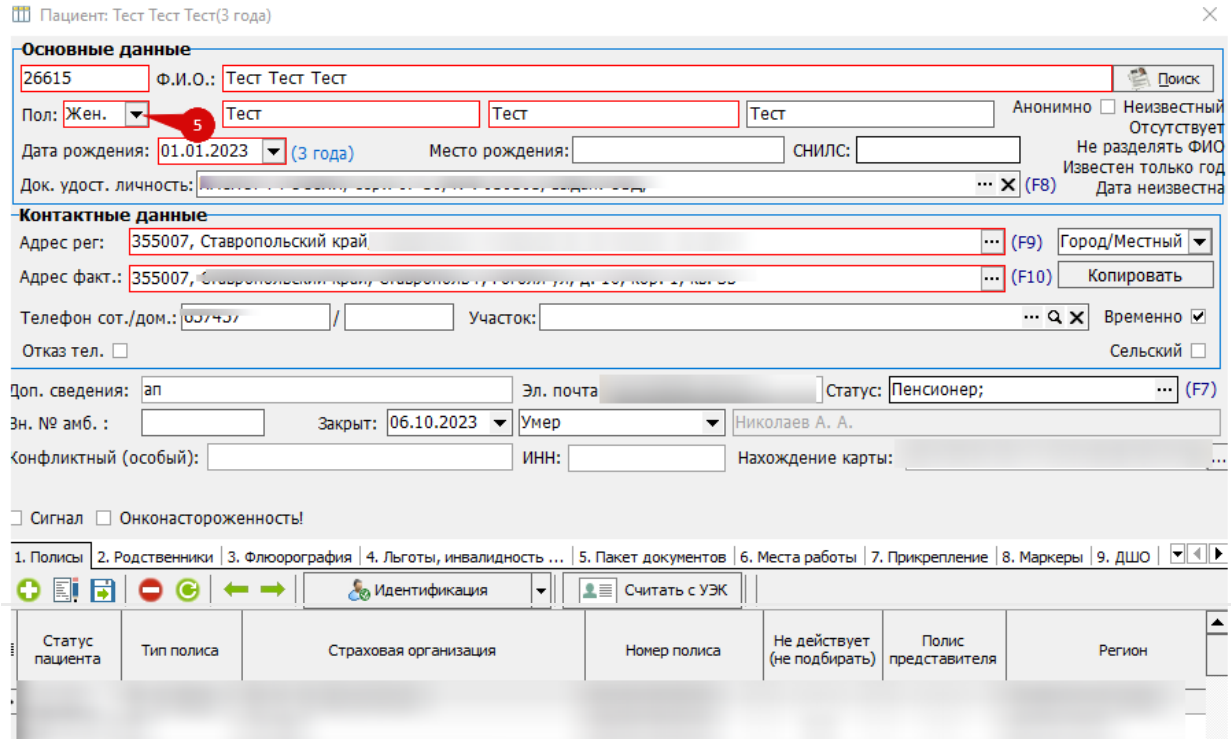
[PDN.0004] Этикетка

Обязательно: у штрих-кода должна быть в начале русская буква "К"


1
Номер договора:
2
K00916
3
Тест Т. Т. / 01.01.2000 /
4
5
Жен.
Микропробирка с транспортной средой
6


Документ: Направление на исследования №235 от 22.04.2026
История
Штрих-код
Файлы
Подпись: Администратор
Автор: Администратор
ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 01.01.2023, 3 года; Амбул. случай №76 (08.09.2023); ОМС
355007, Ставропольский край, Ставрополь г, Гоголя ул, д. 10, кор. 1, кв. 35
Номер: 235
От 22.04.2026 17:35:13 на 22.04.2026 8:00:00
Выбрать дату
Направил: Администратор (Медицина ИТ)
Отделение: Администрация
Палата:
Вид оплаты: ОМС
Лаборатория: Клинико - диагностическая лаборатория
Цель исследования: Не выбрано
Биоматериал: Кал
Дата, время взятия:
Взял биоматериал:
В другую организацию:
Направление из другой организации
Анализ: Анализ кала на яйца глистов
Необходимые исследования
Расписание исследований
Опросник
Дополнительная информация
Отметки лаборатории
Связанные документы
Случай оказания мед.помощи
Заказ на платное лечение
Заявка для внешней лаборато
Результаты исследований
Свод результатов исследован
Направление на проце
Амбул. случай №76 от 08.09.
Результат исследований №61
Документ: Заказ на оплату №21 от 26.12.2025
Подпись: Администратор
Автор: Администратор
Заполнить на основании ...
Возрат услуг
Дополнительно ...
Случай
ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 09.08.2023, 2 года 9 месяцев; Амбул. случай №3 (25.02.2025); Платные услуги
Ставропольский край, Ставрополь г, Васильева ул, д. 1, кор. 1, кв. 1
Направлен: Самообращение
№ карты: 3
Год карты: 2026
Вид карты: Амбулаторный талон
Номер: 21
от 26.12.2025 9:59
Договор действует с: 26.12.2025
по: 26.12.2025
Вид оплаты: Платные услуги
Отчетный пер
Декабрь 2025
Гарантия: 0
Внешний представитель:


Пациент: Тест Тест Тест(3 года)
Основные данные
26615
Ф.И.О.: Тест Тест Тест
Поиск
Пол: Жен.
Тест
Тест
Тест
Анонимно
Неизвестный
Отсутствует
Дата рождения: 01.01.2023 (3 года)
Место рождения:
СНИЛС:
Не разделять ФИО
Известен только год
Дата неизвестна
Док. удост. личность:
(F8)
Контактные данные
Адрес рег: 355007, Ставропольский край
(F9)
Город/Местный
Адрес факт.: 355007,
(F10)
Копировать
Телефон сот./дом.:
Участок:
Временно
Отказ тел.
Сельский
Доп. сведения: ап
Эл. почта
Статус: Пенсионер;
(F7)
Зн. № амб. :
Закрыт: 06.10.2023
Умер
Николаев А. А.
Конфликтный (особый):
ИНН:
Нахождение карты:
Сигнал
Онконастороженность!
1. Полисы
2. Родственники
3. Флюорография
4. Льготы, инвалидность ...
5. Пакет документов
6. Места работы
7. Прикрепление
8. Маркеры
9. ДШО
Идентификация
Считать с УЭК
Статус пациента
Тип полиса
Страховая организация
Номер полиса
Не действует (не подбирать)
Полис представителя
Регион

1. Номер заказа, который связан с направлением на исследование

Revision #2
Created 25 May 2026 11:17:23 by Подопригора Дарья
Updated 25 May 2026 11:26:25 by Подопригора Дарья

1 3