

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
№ _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма реєстрації невідповідності біологічного матеріалу ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ №
Форма реєстрації невідповідності біологічного матеріалу « _____ » _____ 20__ року _____ годин (дата і час взяття біологічного матеріалу)	
Дані про пацієнта	
1. Прізвище _____ 2. Власне ім'я _____ 3. По батькові (за наявності) _____ 4. Дата народження _____ 5. Телефон _____ 6. Електронна пошта _____	
7. Тип матеріалу _____	
8. Матеріал непридатний для досліджень: <input type="checkbox"/> Матеріал в контейнері (-ах) відсутній; <input type="checkbox"/> Матеріал в контейнері (-ах) заморожений; <input type="checkbox"/> Матеріал в контейнері (-ах) з ознаками розпаду	
9. Матеріал умовно придатний для дослідження: <input type="checkbox"/> Матеріал не залитий формаліном; <input type="checkbox"/> Матеріал недостатньо залитий формаліном; <input type="checkbox"/> Відсутнє направлення на патогістологічне дослідження; <input type="checkbox"/> Відсутнє прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) пацієнта в направленні; <input type="checkbox"/> Відсутня дата народження пацієнта в направленні; <input type="checkbox"/> Матеріал в контейнері (-ах) не маркований; <input type="checkbox"/> Маркування матеріалу на контейнері (-ах) не відповідає маркуванню матеріалу в направленні.	
10. <input type="checkbox"/> Прийом матеріалу припиняється. 11. <input type="checkbox"/> Матеріал приймається на дослідження. 12. <input type="checkbox"/> Дані щодо біоматеріалу потребують уточнення.	
Лікар-патологоанатом _____ <small>(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис)</small>	
Завідувач патологоанатомічного відділення _____ <small>(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис)</small>	

**Директор Департаменту
високотехнологічної медичної
допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА