

Додаток 2
до Порядку здійснення дозорного
епідеміологічного нагляду
за протимікробною резистентністю
(підпункт 3 пункту 4 розділу II)

**Перелік відомостей, які необхідно включати до направлення на
дослідження в лабораторію**

Інформація про пацієнта

1. Заклад охорони здоров'я: _____
2. Ідентифікаційний номер пацієнта: _____
3. Дата народження (дд-мм-рр):: _____
4. Стать: чоловіча жіноча невідомо
5. Мета дослідження _____

Клінічні дані

6. Дата взяття зразка (дд-мм-рр): _____
7. Дата надходження до лікарні (дд-мм-рр): _____
8. Первинний діагноз при надходженні: _____
9. Відділення: _____ № історії хвороби _____
10. Пацієнт отримував антибіотики під час взяття зразка крові для посіву? Так Ні
11. Якщо так, будь ласка, вкажіть дані щодо антибіотика (діюча речовина), який отримує пацієнт:

Антибіотик 1 Назва препарату (діюча речовина): _____

Частота введення: _____ раз на добу

Дозування: _____

Спосіб введення: _____

Дата початку лікування: _____

Антибіотик 2 Назва препарату (діюча речовина): _____

Частота введення: _____ раз на добу

Дозування: _____

Спосіб введення: _____

Дата початку лікування: _____

Антибіотик 3 Назва препарату (діюча речовина): _____

Частота введення: _____ раз на добу

Дозування: _____

Спосіб введення: _____

Дата початку лікування: _____