

Направление
секционного материала для исследования на наличие вируса клещевого энцефалита

В Референс-центр по мониторингу за клещевым вирусным энцефалитом ФКУЗ Иркутский
научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора
(наименование учреждения)

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Возраст _____

Место жительства _____
(область, город, район, населённый пункт)

Место работы (учебы) _____

Название лечебного учреждения _____

Номер истории болезни _____ Дата заболевания _____

Дата и время смерти _____

Клинический диагноз _____

Патологоанатомический диагноз _____

Вид материала _____

Дата и время отбора материала _____

Дата и время отправки материала _____

Дополнительные сведения _____

ФИО патологоанатома (судмедэксперта), направившего
материал для исследования _____

ФИО эпидемиолога (инфекциониста),
присутствовавшего при вскрытии _____

ФИО лица, доставившего
материал в лабораторию _____

Дата и время доставки материала в лабораторию _____