

Заполнять ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ буквами

Заказчик:

Пациент:

Дата рождения: / / Пол: муж жен Дата взятия образца: / / Время взятия образца: час мин.

Диагноз:

Результат исследования уровня глюкозы в капиллярной крови:

Полученное значение	ФИО сотрудника, проводившего исследование	Подпись сотрудника

С полученным результатом исследования уровня глюкозы в капиллярной крови и характером предстоящего исследования (причинами отказа в проведении исследования) ознакомлен.

_____/_____/«___»_____20__ г.
 Подпись пациента / ФИО пациента

Глюкозо-толерантный тест

- пробирка с красной крышкой, подписать **“ДО НАГРУЗКИ”**

ГТТ1	Определение глюкозы
------	---------------------

- пробирка с красной крышкой, подписать **“ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ НАГРУЗКИ”**

ГТТ2	Определение глюкозы
------	---------------------

- пробирка с красной крышкой, подписать **“ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ”**

ГТТ3	Определение глюкозы
------	---------------------

Глюкозо-толерантный тест с определением уровня С-пептида

- пробирка с красной крышкой, сыворотку после центрифугирования отделить, заморозить, подписать **“ДО НАГРУЗКИ”**, хранить и транспортировать при - 20С.

ГТТС1	Определение глюкозы и С-пептида
-------	---------------------------------

- пробирка с красной крышкой, сыворотку после центрифугирования отделить, заморозить, подписать **“ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ”**, хранить и транспортировать при - 20С.

ГТТС2	Определение глюкозы и С-пептида
-------	---------------------------------