УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от «28» 07. 2015года №012.1/221

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохраненияНаименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения , в котором заполнена форма | ДНР герб мал (1) | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**Форма первичной учетной документации **№ 495-4/у**УТВЕРЖДЕНОПриказ МЗ ДНР № 012.1/\_\_От «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  |

**Журнал протоколов формирования мини-пулов и проведения исследований на наличие нуклеиновых кислот возбудителей гемотрансфузионных инфекций**

 **методом NAT**

 Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Закончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (цифрами) (цифрами)

 Содержание

Номер протокола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (цифрами)

Название тест-системы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер серии или лота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок годности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **При исследовании мини-пулов:**

Вклеить схему формирования мини-пулов.

Вклеить распечатку результатов исследования.

Вывод относительно количества и результатов исследований мини-пулов:

 отмечают общее количество проведенных исследований, из них: количество контрольных измерений, отрицательных, положительных и сомнительных результатов мини-пулов;

 при получении положительных и сомнительных результатов мини-пула указывают номера образцов, которые вошли в мини-пул, и их расположение в схеме;

 общее количество повторных индивидуальных исследований, которые вошли в положительные мини-пулы, количество полученных положительных и отрицательных результатов.

 **При исследовании индивидуальных образцов:**

Вклеить схему расположения индивидуальных образцов.

Вклеить распечатку результатов исследования.

Вывод относительно количества и результатов индивидуальных исследований:

 отмечают общее количество проведенных исследований, из них: количество контрольных измерений, отрицательных, положительных и сомнительных результатов;

 при получении положительных и сомнительных результатов указывают номера образцов.

Подписи исполнителей:

 Врач-лаборант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Фельдшер-лаборант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия, инициалы)