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 здравоохранения  Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения , в котором заполнена форма | ДНР герб мал (1) | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**  Форма первичной учетной документации  **№ 495-4/у**  УТВЕРЖДЕНО  Приказ 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)