



მიკროორგანიზმთა სატრანზიტო კულტურის თანმხლები ფორმა. (C- სატრანზიტო)

ნაწილი A (ივსება გადამგზავნ დაწესებულებაში): პროექტი/გრანტი _____ შევსების თარიღი __/__/____

კულტურის საიდენტიფიკაციო # _____ დამცავი კონტეინერის # _____

გამოკვლევის დამკვეთი იურიდიული/ფიზიკური პირი _____ ტელ: _____

კულტურის დასახელება _____ კულტურის მდგომარეობა _____
(ნათესი, სუსპენზია და სხვა)

კულტურის გამოყოფის ადგილი _____ გამოყოფის თარიღი __/__/____

კულტურის გამოყოფის ადგილი _____ კულტურის გამოყოფის თარიღი __/__/____

კულტურა გამოიყო: (კვლევის ობიექტი, ნიმუში) პაციენტი _____ ასაკი __ მამრ. მდედ.

გარემოს ობიექტი _____

სხვა _____

მოთხოვნილი გამოკვლევა ბაქტერიოლოგიური დადასტურება
 მოლეკულური დიაგნოსტიკა
 სხვა _____

კულტურის მიმღები დაწესებულება³

კულტურის გამომკვლევი დაწესებულება

- დკსჯეც (NCDC&PH)/რ. ლუგარის ცენტრი
- დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ქუთაისის ლაბორატორია
- დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ბათუმის ლაბორატორია
- დკსჯეც _____ რეგიონული ლაბორატორია
- სხვა _____

- დკსჯეც (NCDC&PH)/რ. ლუგარის ცენტრი
- დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ქუთაისის ლაბორატორია
- დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ბათუმის ლაბორატორია
- დკსჯეც (NCDC&PH)-ის _____ რეგიონული ლაბორატორია
- სხვა _____

კულტურის გაგზავნის თარიღი __/__/____ დრო __:__

ფორმის შევსებაზე პასუხისმგებელი პირი _____ დაწესებულება _____
(ბაქტერიოლოგი, ეპიდემიოლოგი)

კულტურის ტრანსპორტირებაზე პასუხისმგებელი პირი / კურიერი _____

ნაწილი B (ივსება მიმღებ/გამომკვლევ დაწესებულების ცენტრალურ მიმღებში)

კულტურის მიღების თარიღი __/__/____ დრო __:__ მდგომარეობა : სტანდარტული არასტანდარტული.

„ნაწილი A“-ში მოცემული კულტურის საიდენტიფიკაციო # _____

კულტურის დანიშნულება: ადგილზე გამოსაკვლევი, სატრანზიტო

კულტურა გადაეცა _____ რეგისტრატორი _____
(სახელი, გვარი, თანამდებობა) (სახელი, გვარი)