ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров’я України
19 лютого 2013 року № 134

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров’я ______________________________________ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров’я, в якому заповнена форма ______________________________________ Код за ЄДРПОУ	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації **№ 495-3 /о** ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України №

Журнал
протоколів проведення досліджень на наявність серологічних маркерів гемотрансмісивних інфекцій методами ІХЛА/ІФА

Найменування серологічного маркера ___________________________

Почато ___________________ (цифровим способом)

Закінчено ________________ (цифровим способом)

Зміст

Номер протоколу _____________________________
Дата проведення дослідження ___________________________ (цифрами)
Назва тест-системи ______________________________________
Номер серії або лота ____________________ Термін придатності ______________

Вклеїти схему розташування зразків у планшеті (для досліджень методом ІФА).
Вклеїти роздруківку результатів досліджень на паперовому носії.

Висновок щодо результатів контрольних досліджень:
оптична густина позитивного контролю ________________,
оптична густина негативних контролів ________________,
оптична густина точки відсікання (cut off) ________________.

Висновок щодо кількості та результатів досліджень:
зазначають загальну кількість проведених досліджень, з них: кількість контрольних вимірів, негативних, позитивних та сумнівних результатів;
при отриманні позитивних/сумнівних результатів вказують номери зразків та їх розташування.

Підписи виконавців:

________________	____________	_______________________
(*посада)*	*(підпис)*	*(прізвище, ініціали)*
________________	____________	_______________________
(*посада)*	*(підпис)*	*(прізвище, ініціали)*