

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
_____ № _____

<p>Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я</p> <p>Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, в якому заповнюється форма</p> <p>Зазначається код за ЄДРПОУ платника податку або реєстраційний (обліковий) номер платника податків, який присвоюється контролюючими органами, або реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи. Серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті</p>		<p>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</p> <p>Форма первинної облікової документації № 252-2/о</p> <p>ЗАТВЕРДЖЕНО</p> <p>Наказ Міністерства охорони здоров'я України _____ 20 ____ р. № _____</p>
---	--	--

ЛАБОРАТОРНИЙ РЕЄСТРАЦІЙНИЙ ЖУРНАЛ
ТБ 04-1

Розпочато « ____ » _____ 20 ____ року

Закінчено « ____ » _____ 20 ____ року

Код лабораторії:

Значення результатів дослідження

1. Метод запису результатів мікроскопії

негативний	КСБ не виявлено
позитивний	1-9 КСБ у 100 п/з
позитивний	1+ (від 10 до 99 КСБ у 100 полях зору)
позитивний	2+ (від 1 до 10 КСБ у 1 полі зору)
позитивний	3+ (більше ніж 10 КСБ у 1 полі зору)

3. Результати ТМЧ: Ч – чутливий, Р – резистентний, К – контамінація, Н – не визначено.

4. Позначення АМБП: Н – ізоніазид; Р – рифампін; Z – піразинамід; Е – етамбутол; Lfl – левофлоксацин, Km – канаміцин, Am – амікацин, Cfz – клофазимін, Bdq – бедаквілін, Dlm – деламанід, Lzd – лінезолід

2. Метод запису результатів культуральних досліджень

Негативний	
Позитивний	1-9 колоній
Позитивний	1+ (10-100 колоній)
Позитивний	2+ (100-200 колоній)
Позитивний	3+ (більше 200 колоній)
Мікобактеріоз	
Помилка	
Проріст	
Контамінація	

0

5. Коди адміністративно-територіальних одиниць, на території яких розташовані ЗОЗ/ФОП, інших міністерств, в ЗОЗ яких виявлено випадок ТБ	
1	Автономна Республіка Крим
2	Вінницька область
3	Волинська область
4	Дніпропетровська область
5	Донецька область
6	Житомирська область
7	Закарпатська область
8	Запорізька область
9	Івано-Франківська область
10	Київська область
11	Кіровоградська область
12	Луганська область
13	Львівська область
14	Миколаївська область
15	Одеська область
16	Полтавська область
17	Рівненська область
18	Сумська область
19	Тернопільська область
20	Харківська область
21	Херсонська область
22	Хмельницька область
23	Черкаська область
24	Чернівецька область
25	Чернігівська область
26	місто Київ
27	місто Севастополь
28	заклади охорони здоров'я Державної кримінально – виконавчої служби України
29	Військово – медичні підрозділи Міністерства оборони України
30	Додатковий код, який за рішенням Міністерства охорони здоров'я України може застосовуватись для випадків, не вказаних у цій таблиці
* код інших міністерств має пріоритет над кодом адміністративно-територіальної одиниці та вводяться з метою унеможливлення дублювання випадків ТБ та чіткого розподілу захворюваності ТБ з ЗОЗ/ФОП Міністерства охорони здоров'я та	

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

