**Форма заявки на добавление новой услуги**

*Приложение 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учреждения | | | | |
| **№ п/п** | **Код услуги по Номенклатуре МЗ РФ** | **Наименование услуги по Номеклатуре МЗ РФ** | **Полное наименование услуги, которую необходимо добавить в Справочник** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |

**Форма заявки для изменения/дополнения тестов для справочника ЛАТЕУС**

*Приложение 2*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Полное наименование теста** | **Код ЛАТЕУСа для изменения или дополнения теста** | **Единица измерения** | **Биологический материал** | **Метод** | **Группа** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Способы подачи заявок:  
1. Распечатать заявку на бланке учреждения, в составе которого находится клинико-диагностическая лаборатория, и направить по адресу: 198095, Санкт-Петербург, ул. Шкапина, д. 30, СПб ГБУЗ МИАЦ.  
2. Направить сканированную копию заявки на бланке учреждения в СПб ГБУЗ МИАЦ по электронной почте:* [*lateus@spbmiac.ru*](mailto:lateus@spbmiac.ru)*.*