



ZAK/ AD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Zlecenie badania laboratoryjnego w kierunku:

HBV ó DNA	HCV RNA ó ilo ciowo	CMV DNA	HIV RNA	FII + FV Leiden
CT / NG	Clostridium difficile	Carba	Norovirus	van A/van B

1. **Dane pacjenta:** **Kod kreskowy zlecenia :** í í í í í í ..

Imi i nazwisko : í . P€ : K / M *

Data urodzenia: í í í í í í í í PESEL: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Oddzia€ í í í . Miejsce zamieszkania: í .

2. **Zleceniodawca :**

Zlecaj cy badanie: í .

Odbiór wyniku badania: í .

3. **Pobraný materia€ :** *

Rodzaj pobranego materia€ : Krew ylna EDTA Osocze EDTA Inny: í í ..í

Data i godzina pobrania materia€ do badania: í .

Osoba pobieraj ca materia€ í .

Data i godzina przyj cia materia€ do laboratorium: í ...

Materia€ przydatny do badania* TAK / NIE z powodu í í í í í í í í í í í í í í í í .

4. **Dane kliniczne pacjenta:**

Rozpoznanie ó klasyfikacja wg ICD 9: í ..

Przyjmowanie antybiotyków w ci gu ostatnich 14 dni: * TAK / NIE

Choroby towarzyszy ce í . Zabiegi chirurgiczne* TAK / NIE

Zleceniodawca: í
Data / podpis / piecz

*zakre li prawidowe

Zlecenie opracowano na podstawie Rozporz dzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 stycznia 2009 r. w sprawie standardów jako ci dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2009, 22, 128)