

data.....

Nr zlecenia dzienny :
(wypełnia Laboratorium)Oznaczenie pojemnika:
(wypełnia Laboratorium)

ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO – SARS – CoV – 2

pieczęć jednostki kierującej

Dane pacjenta:

Nazwisko :

Imię:

Płeć: M/K

PESEL*:..... Data urodzenia.....

* lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres: ul. nr domu.....

kod: miejscowość.....

Numer telefonu.....

TRYB BADANIA:

NORMALNY / CITO / CITO NA RATUNEK

Pacjent: **hospitalizacja:** Jeśli hospitalizowany podać Oddziałkwarantanna: izolacja: sanatorium: personel med.: student: inny:

Dzień choroby: Które badanie

Istotne dane kliniczne pacjenta:

Rodzaj materiału:

- wymaz z nosogardzieli - BAL - wymaz z gardła - plwocina - aspirat przetchnawczy - wymaz z nosa i gardła
(pobrany równoczasowo).....
(podpis i pieczęć lekarza kierującego)

Data pobrania materiału: godzina

Podpis i pieczęć osoby pobierającej:

 Wypełnia Pracownia Wirusologii
.....
(data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium).....
(pieczęć i podpis osoby przyjmującej)