

Oznaczenie podmiotu zlecającego

Oznaczenie podmiotu zlecającego

### SKIEROWANIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE

### SKIEROWANIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE

#### A. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA:

#### A. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA:

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Imię i nazwisko pacjenta: .....

PESEL ..... Data urodzenia: ...../...../..... Płeć: K / M\*

PESEL ..... Data urodzenia: ...../...../..... Płeć: K / M\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Nr identyfikacyjny pacjenta (podać w przypadku braku innych danych) .....

Nr identyfikacyjny pacjenta (podać w przypadku braku innych danych) .....

Oddział szpitalny: .....

Oddział szpitalny: .....

Materiał: .....

Materiał: .....

Data pobrania materiału ...../...../..... godzina pobrania materiału:...../.....

Data pobrania materiału ...../...../..... godzina pobrania materiału:...../.....

Rozpoznanie wstępne, istotne klinicznie informacje o pacjencie: .....

Rozpoznanie wstępne, istotne klinicznie informacje o pacjencie: .....

Kierunek badania: .....

Kierunek badania: .....

Badanie pilne / w trybie normalnym\*

Badanie pilne / w trybie normalnym\*

Konieczność zachowania szczepu do dalszych badań (np. genetycznych) tak / nie\*

Konieczność zachowania szczepu do dalszych badań (np. genetycznych) tak / nie\*

.....  
Oznaczenie osoby pobierającej badanie

.....  
Oznaczenie osoby zlecającej badanie, nr telefonu

.....  
Oznaczenie osoby pobierającej badanie

.....  
Oznaczenie osoby zlecającej badanie, nr telefonu

#### B. WYPEŁNIA LABORATORIUM

#### B. WYPEŁNIA LABORATORIUM

Badanie mikrobiologiczne nr .....

Badanie mikrobiologiczne nr .....

Data i godzina dostarczenia materiału: .....

Data i godzina dostarczenia materiału: .....

Ocena wstępna materiału: pozytywna /negatywna\*

Ocena wstępna materiału: pozytywna /negatywna\*

Ocena negatywna z powodu: .....

Ocena negatywna z powodu: .....

\*właściwie podkreślić

.....  
Oznaczenie osoby przyjmującej materiał

\*właściwie podkreślić

.....  
Oznaczenie osoby przyjmującej materiał