

ZLECENIE BADANIA HIGIENICZNO-EPIDEMIOLOGICZNEGO (1)

NAZWA JEDNOSTKI ZLECAJĄCEJ BADANIE:

KIERUNEK BADANIA (jeśli dotyczy):

L.p.	Numer badania	Opis próbki		Rodzaj materiału ze środowiska					
		Pomieszczenie / preparat pozajelitowy	Szczegóły	Powietrze (S / A)	Powierzchnia		Endoskop (KR / KB / K)	Woda do dializ	Woda z odstożników
					Płytką kontaktowa	Wymaz			

S – metoda sedymentacyjna (podać czas sedymentacji), A – metoda aktywnego poboru (podać objętość powietrza)
KR – kanał roboczy, KB – kanał biopsyjny, K – końcówka endoskopu

Data i godzina			
zlecenia badania	pobrania materiału	przekazania materiału do transportu	przyjęcia materiału w laboratorium
Pieczęć i podpis osoby zlecającej badanie	Pieczęć i podpis osoby pobierającej materiał	Podpis osoby odbierającej materiał	Podpis osoby przyjmującej materiał
Informacje o błędach przedlaboratoryjnych			

ZLECENIE BADANIA HIGIENICZNO-EPIDEMIOLOGICZNEGO (2)

NAZWA JEDNOSTKI ZLECAJĄCEJ BADANIE:

KIERUNEK BADANIA (jeśli dotyczy):

L.p.	Numer badania	Dane pacjenta			Dotyczy zlecenia w kierunku oceny podobieństwa drobnoustrojów	
		Nazwisko i imię	Numer PESEL	Rodzaj materiału	Rodzaj materiału	Data izolacji drobnoustroju

Data i godzina			
zlecenia badania	pobrania materiału	przekazania materiału do transportu	przyjęcia materiału w laboratorium
Pieczęć i podpis osoby zlecającej badanie	Pieczęć i podpis osoby pobierającej materiał	Podpis osoby odbierającej materiał	Podpis osoby przyjmującej materiał
Informacje o błędach przedlaboratoryjnych			