

ZLECENIE NA BADANIE LABORATORYJNE



DODAJEMY WARTOŚCI DO DIAGNOZY

Laboratoria Medyczne Synevo

Zakład Genetyki ul. Balicka 35,30-149 Kraków
 ☎ 22 120 24 00, ✉ kontakt@synevo.pl
 🌐 www.synevo.pl

Pieczęć zleceniodawcy
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 96-200 Rawa Mazowiecka ul. Warszawska 14
Laboratorium Diagnostyczne
 Tel. 729 059 005
 NIP 8351328753 REGON 750081271-00053
 Ks. Rej.: W-10-19966 cz. VI 1 cz. VII 119 cz. VIII 440

TU NAKLEJ KOD KRESKOWY ZLECENIA

NAZWISKO

IMIĘ

PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

DATA URODZENIA

K M
 Płeć

Numer identyfikacyjny

Pieczęć i podpis lekarza zlecającego badanie

Kod oddziału

Miejsce przysłania wyniku (domyślnie zlecający) lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku

Adres zamieszkania

e-mail

telefon

Istotne dane kliniczne / Stosowane leki

Data i godzina przyjęcia materiału w laboratorium

Badanie zleczone w celu profilaktyki, zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia

SARS-Cov-2 RNA jakościowo

Data i godzina pobrania materiału

RODZAJ MATERIAŁU I JEGO POCHODZENIE:

- Wymaz z jamy nosowo-gardłowej
- Wymaz z gardła

Podpis osoby pobierającej