

ZLECENIE nr / w NIZP - PZH
symbol laboratorium**Klient:****A. Zleceniodawca:** [.....]Adres: [.....]
/kod pocztowy/ /miejsowość/
[.....]
/ulica, numer domu, numer mieszkania/

Oddział:.. [.....]

B. Płatnik : [.....]

NIP: [.....]

Adres: [.....]
/kod pocztowy/ /miejsowość/
[.....]
/ulica, numer domu, numer mieszkania/**C. Dane Pacjenta**

Imię: [.....]

Nazwisko: [.....]

PESEL: [.....]

Adres zamieszkania:

[.....]
/kod pocztowy/ /miejsowość/
[.....]
/ulica, numer domu, numer mieszkania/Data urodzenia. [.....] | płęć: K M
/dd-mm-rrrr/**D. Dane lekarza zlecającego badanie:**

Imię i Nazwisko: [.....]

nr telefonu: [.....]

E. Dane osoby pobierającej materiał do badania:

Imię i Nazwisko: [.....]

1. Wskazanie do wykonania badania (istotne kliniczne dane pacjenta).....

2. Opis materiału i zakres badania:

Lp.	Rodzaj materiału	Data i godzina pobrania próbki	Uwagi	Oczekiwany kierunek badania w NIZP - PZH	Data i godzina przyjęcia próbki (wypełnia PPM w NIZP - PZH)

3. Termin realizacji Tryb wykonania badania: cito / zwykły*

4. Dodatkowa dokumentacja: skierowanie od lekarza, inne:.....

5. Próbki po badaniu do dyspozycji Laboratorium tak / nie*

6. Przekazanie sprawozdania z badań: faksem**/ pocztą / odbiór osobisty/osoba upoważniona do odebrania wyniku*

7. Informacje dotyczące miejsca przesłania wyniku lub nr faksu.....

8. Koszt realizacji zlecenia:.....

9. Klient ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.

10. Klient wyraża /nie wyraża* zgody na wykorzystanie wyników do celów opracowań syntetycznych.

.....
Klient - data/podpis.....
Główny Księgowy - data/podpis (dla Klientów instytucjonalnych)

..... Osoba przyjmująca zlecenie data/podpis (wypełnia PPM w NIZP - PZH) Osoba dokonująca przeglądu zlecenia data/podpis (wypełnia NIZP - PZH) Rezultat przeglądu (wypełnia laboratorium w NIZP - PZH) pozytywny / negatywny *
---	--	---

Formularz zlecenia należy wypełnić drukowanymi literami

Szare pola formularza są wypełniane w NIZP - PZH

* niepotrzebne skreślić

**Zleceniodawca zapewnia, że do wskazanego nr faksu mają dostęp wyłącznie osoby upoważnione do odbioru wyniku.