

Nazwa i adres laboratorium ¹⁾	ZLB-2 Zgłoszenie dodatniego wyniku badania w kierunku gruźlicy	Adresaci: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w
--	---	--

Resortowy kod identyfikacyjny podmiotu leczniczego²⁾ Część I. Numer księgi rejestrowej <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> Część II. TERYT siedziby <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> Część VII. Komórka organizacyjna <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Uwagi: ¹⁾ W przypadku dokumentu sporządzonego w postaci papierowej dane mogą być naniesione na dokument w formie pieczętki albo nadruku. ²⁾ Wypełnić zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173). ³⁾ Wypełnić w przypadku, gdy osobie nie nadano numeru PESEL, wpisując serię i numer paszportu albo nazwę i numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego jest możliwe ustalenie danych osobowych.
---	--

I. WYNIK BADANIA

1. Data uzyskania wyniku (dd/mm/rrrr)
 / /

2. Rozpoznane prątki chorobotwórcze:

3. Rodzaj badanej próbki / pobranego materiału diagnostycznego:

4. Metoda diagnostyczna:

preparat bezpośredni
 hodowla
 badanie molekularne
 inne (wpisać jakie)

II. DANE OSOBY, U KTÓREJ STWIERDZONO DODATNI WYNIK BADANIA W KIERUNKU GRUŹLICY

1. Nazwisko

2. Imię

3. Data urodzenia (dd/mm/rrrr) 4. Numer PESEL
 / /

5. Nazwa i numer identyfikacyjny dokumentu³⁾ 6. Płeć (M, K) 7. Obywatelstwo

Adres miejsca zamieszkania:

8. Kod pocztowy 9. Miejscowość
 -

10. Województwo 11. Powiat 12. Gmina

13. Ulica 14. Numer domu 15. Numer lokalu

16.
 Brak danych w zakresie pkt 1–15

