

Będzin, dnia

.....
Numer klienta

Z L E C E N I E

Klient ⁽¹⁾ / Imię i nazwisko badanego:.....

Adres:.....

zleca wykonanie badań laboratoryjnych w zakresie: *badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i Shigella*

na okres ⁽¹⁾ od: do:

oraz sporządzenie sprawozdań z badań.

Klient ⁽¹⁾ / osoba badana zobowiązuje się do uregulowania należności finansowej za w/w usługę w kwocie przewidzianej cennikiem obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej.*

Dane do wystawienia faktury (nazwa instytucji, adres, NIP).....

.....
Dane do faktury, powinny być skonsultowane z zakładem pracy, tzn. czy faktura ma być imienna na osobę badaną czy na zakład pracy. Proszę o wpisanie prawidłowych danych.

.....
Podpis i pieczętka Klienta ⁽¹⁾ / Podpis badanego lub jego
Przedstawiciela

⁽¹⁾ - dotyczy klienta instytucjonalnego

* - nie dotyczy badań z nadzoru epidemiologicznego

Będzin, dnia

.....
Numer klienta

Z L E C E N I E

Klient ⁽¹⁾ / Imię i nazwisko badanego:.....

Adres:.....

zleca wykonanie badań laboratoryjnych w zakresie: *badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i Shigella*

na okres ⁽¹⁾ od: do:

oraz sporządzenie sprawozdań z badań.

Klient ⁽¹⁾ / osoba badana zobowiązuje się do uregulowania należności finansowej za w/w usługę w kwocie przewidzianej cennikiem obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej.*

Dane do wystawienia faktury (nazwa instytucji, adres, NIP).....

.....
Dane do faktury, powinny być skonsultowane z zakładem pracy, tzn. czy faktura ma być imienna na osobę badaną czy na zakład pracy. Proszę o wpisanie prawidłowych danych.

.....
Podpis i pieczętka Klienta ⁽¹⁾ / Podpis badanego lub jego
przedstawiciela

⁽¹⁾ - dotyczy klienta instytucjonalnego

* - nie dotyczy badań z nadzoru epidemiologicznego