

Zlecenie Jednorazowe Nr: SE.L-56.9052.....**Zlecający badanie**:** pacjent indywidualny,pieczętka jednostki zlecającej
(adres , telefon, NIP, REGON)

KRS/EWD

W przypadku SPÓŁKI CYWILNEJ: Imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania współników spółki

Dane kontaktowe lekarza [w przypadku badań w kierunku wirusa grypy]:**Dane pacjenta:**

Nazwisko*: []

Imię*: [] Data urodzenia: [] rok [] [] miesiąc [] [] dzień [] []

Płeć: K/M **

PESEL***:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Przyjmowane leki (antybiotyki, chemioterapeutyki, antywirusowe, antygrypowe, inne):

(w ciągu ostatnich 7 dni)

Dodatkowe dane:**W przypadku badań w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella/zatruc pokarmowych/schorzeń jelitowych**Kategoria osoby badanej: *zdrowy/chorzy/ozdrowieniec/nosiciel/osoba z otoczenia***Objawy (w przypadku osoby chorej): *gorączka/wymioty/wysypka/biegunka: wodnista, śluzowa, krwawa, inne***

Data wystąpienia:

Próbka [wypełnia osoba pobierająca]:Rodzaj: *rew, surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy, inne***

Data i godzina pobrania:

Osoba pobierająca: osoba badana, inne**

Temperatura przechowywania i transportu** temp. chłodni, temp. pokojowa

Data i godzina przyjęcia [wypełnia przedstawiciel laboratorium]:

Rodzaj badania (kierunek)	Cena brutto	Próbka
Wykonanie badań serologicznych w kierunku oznaczania przeciwciał Borrelia testem Elisa (w dwóch klasach przeciwciał IgM, IgG)– metoda przesiewowa		
Wykonanie badań serologicznych w kierunku oznaczania przeciwciał Borrelia testem typu immunoBlot-recomLine Borrelia (w dwóch klasach przeciwciał IgM, IgG)– test potwierdzenia		

Metodyki stosowane w Laboratorium Diagnostyki Medycznej [wypełnia przedstawiciel laboratorium]:**Termin wykonania badania** [wypełnia przedstawiciel laboratorium]:**Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za badanie: gotówką / przelewem**** (w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury).

W przypadku przelewu nr rachunku bankowego WSSE zostanie wskazany na fakturze.

W przypadku nieterminowej zapłaty Wojewódzka Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gdańsku zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.

Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu.**Sposób odbioru sprawozdania z badania:** *osobiście, przez osobę z placówki zlecającej badanie, w uzasadnionych przypadkach pocztą**.*

Laboratorium zapewnia poufność badań, nie podaje częściowych wyników badań.

Jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy (Graniczny) Inspektor Sanitarny.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia reklamacji/skargi.

Zleceniodawca zapoznał się z warunkami świadczenia usługi i z aktualną ofertą badań wykonywanych w Laboratorium, która jest dostępna w siedzibie Laboratorium lub na stronie internetowej www.wsse.gda.pl.

Uwagi:

podpis przedstawiciela laboratorium
(osoby przyjmującej zlecenie)

Strona/stron:1/1

podpis zleceniodawcy lub osoby upoważnionej
czytelnie imię i nazwisko, imienna pieczętka
potwierdzenie zapoznania się z instrukcją
pobierania i sposobu dostarczenia materiału

* wypełnić literami drukowanymi ** niepotrzebne skreślić/zastosować właściwie

*** w przypadku osoby nie posiadającej nr PESEL – nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość