

Część A

.....
(miejscowość, data)

**PROTOKÓŁ POBRANIA / PRZYJĘCIA* PRÓBKII
DO BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH NR /M**

1. **Imię i nazwisko osoby badanej:**
adres zamieszkania
2. Data urodzenia: PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PŁEĆ: K / M*
3. Podstawa badania: **Zlecenie nr EPL.432-1- /2019**
4. Kierunek badania: nosicielstwo pałeczek Salmonella-Shigella u osób zdrowych
5. Rodzaj próbki: wymaz z kału
6. Próbka pobrana od: zdrowego / chorego / ozdrowieńca / nosiciela / osoby ze styczności*
7. Próbkę pobrał: osoba badana / zleceniodawca / zleceniobiorca*
8. Ilość próbek: 3
9. Data i godzina poboru próbki: 1) 2) 3)
10. Pobieranie i transport próbki: wg IB-EPL-01 wydanie 6 z dnia 31.12.2012 r.

Uwagi:
.....

.....
Osoba pobierająca/przyjmująca* próbkę
(imię i nazwisko)

Część B

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA PRÓBKII
DO LABORATORIUM**

1. Data przyjęcia:
2. Identyfikator próbki: **SSz**
3. Stan próbki: prawidłowy / nieprawidłowy*
.....
.....
.....

.....
Osoba przyjmująca próbkę
(imię i nazwisko)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL należy podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość