

**Skierowanie na badanie do Laboratorium Prątko w kierunku gruźlicy**

Nazwa i adres Zakładu kierującego badanie:.....  
.....  
.....

Nazwisko i imię Pacjenta:.....

Data urodzenia..... Płeć M  K  PESEL.....

Narodowość..... Adres zamieszkania.....  
.....

Województwo.....

Numer rejestru Chorego.....

Postać gruźlicy:  Płucna  Pozapłucna Proszę o podanie lokalizacji .....

Powód badania:  badanie wstępne przed leczeniem  badanie w czasie leczenia

Istotne dane kliniczne Pacjenta .....  
.....

Rodzaj materiału do badania.....

Data i godzina pobrania materiału.....

Dane osoby pobierającej materiał .....

Rodzaj badania: Posiew  Bactec  Genetyka

Pieczęć i podpis lekarza kierującego.....

Miejsce przesłania wyniku badań<sup>1</sup> lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku badań.....  
.....  
.....

Wypełnia Laboratorium

Data i godzina przyjęcia materiału do badania.....

Uwagi dotyczące jakości pobranego materiału .....  
.....

<sup>1</sup> Proszę wypełnić, jeżeli miejsce przesłania wyniku jest inne niż adres jednostki kierującej Chorego na badanie.