

DIAGNOSTYKA Sp. z o. o. ul. prof. Michała Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
email: lab@diag.pl; www.diagnostryka.pl, nr rejestru 000000005831

NAZWISKO

IMIĘ

PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

DDMMRR

DATA URODZENIA

ADRES

TELEFON

TRYB: RUTYNOWO CITO

MATERIAŁ: Krew Wymaz Tkanka Izolat DNA

Inne

Godziny pobrania materiału

Godziny 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 Minuty 15 30 45

Badania zleczone w celu profilaktyki, zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia

LICZBA
BADAŃ

PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY

KOD MATERIAŁU

DATA I GODZINA
PRZYJĘCIA
DO LABORATORIUM

LEKARZ KIERUJĄCY,
PIECZĘĆ I PODPIS

KOD KONTRAHENTA

NR ID PACJENTA

PLEĆ:

M

K

MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKÓW

DATA POBRANIA

PODPIS OSOBY POBIERAJĄCEJ

3462 EarlyCDT-Lung

ISTOTNE DANE KLINICZNE:
.....
.....

UWAGA: Badanie nie jest przeznaczone dla pacjentów, którzy w przeszłości mieli zdiagnozowaną chorobę nowotworową (z wyjątkiem raka podstawnomórkowego skóry).