

Wzór 10.1: Skierowanie na badanie weryfikacyjne w IHiT.

WZÓR SKIEROWANIA

Jednostka zlecająca
(pieczętka)

Pracownia Badań Weryfikacyjnych
Zakładu Wirusologii
Instytut Hematologii i Transfuzjologii

Zlecenie badania laboratoryjnego

Zlecone badania:.....

Imię i nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
PESEL/ID:		Data ur.:	
Miejsce zamieszkania:			

Typ dawcy: pierwszorazowy wielokrotny

NUMER DONACJI:

Data i godzina pobrania próbki:.....

Osoba pobierająca materiał:.....

Rodzaj materiału:

osocze (EDTA + żel separujący) surowica (żel separujący) pojemnik FFP
próbka archiwizacyjna inne.....

Wyniki badań przeglądowych

Data badania	Rodzaj badania	Wynik badania	Nazwa i producent testu

Poprzednie weryfikacje numer badania w IHiT/rok.....

Powód badania w IHiT:

- badanie weryfikacyjne
- wykluczenie błędu co do dawcy
- badanie kontrolne
- look back

Data i podpis osoby zlecającej

(pieczętka)