

CSOPORTOS KÉRŐLAP JÁRVÁNYÜGYI BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOKHOZ

A vizsgálatot elrendelő intézmény tölti ki! (A *-al megjelölt sorok kitöltése kötelező)			
* Vizsgálatkérő intézmény (beküldőkód is):			
* Cím, telefonszám, email cím:			
A vizsgálat helyszíne, esemény megnevezése			
* A vizsgálatot kérte (kapcsolattartó személy neve, email címe):			
* A kért vizsgálat megnevezése	Bakteriológiai	Vírológiai	Parazitológiai
Célzott vizsgálat esetén a kórokozó megnevezése:			
Ételmérgezést okozó baktériumok kimutatását is kéri? (<i>S. aureus</i> , <i>B. cereus</i> , <i>Listeria</i> sp. stb)			
* A mintavétel időpontja:		* Minta típusa:	

	Név	TAJ	Születési idő	Irányítószám
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				

A minta beérkezésének időpontja:

Átvette:.....

CSOPORTOS KÉRŐLAP
JÁRVÁNYÜGYI BAKTERIOLÓGIAI VIZSGÁLATOKHOZ

NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				
NNGYK vonalkód helye				