

Ośrodek kierujący:		Zlecenie Badania genetycznego do Zakładu Patomorfologii NSSU ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków		 SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE	
Nazwisko.....		Imię Pacjenta.....			
PESEL.....		Wiek.....		Płeć M ☐ K ☐	
Adres.....					
ID Oddz. Woj.. NFZ					
Rozpoznanie					
					ICD 10
Guz pierwotny		przerzut/wznowa		przed leczeniem	w trakcie leczenia
Wskazanie do badania:					
Tryb Badania					
rutynowy		CITO		DILO	
Materiał pobierany w trakcie tej samej hospitalizacji co zlecenie:				TAK	NIE
Wybór płatnika i trybu rozliczenia					
leczenie szpitalne NR 129/2019/DSOZ (rozlicza klinika)					
NFZ	świadczenie odrębne kontraktowe (SOK rozlicza laboratorium)				
ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS rozlicza ambulatorium)					
Inny	usługa komercyjna		badanie kliniczne		inne
Zlecone Badania (wypełnia lekarz kierujący)					
	molekularne (mutacje)	wpisać nazwę badanego genu:			
	FISH	wpisać nazwę sondy DNA (gen badany)			
	molekularne (metylacja promotora)	wpisać nazwę badanego genu:			
Materiał badany					
rodzaj materiału	Bloczek parafinowy		numer bloczka/preparat:		
	Inny materiał				
Czy uzyskano zgodę pacjenta na:					
wykonanie badania genetycznego i przetwarzanie danych osobowych ?				TAK	NIE
transmisje wyników badań drogą elektroniczną ?				TAK	NIE
Oznaczenie i podpis lekarza		Data:		Godzina:	
Kwalifikacja Materiału Badania (wypełnia lekarz patolog)					
bloczek parafinowy			numer bloczka:		
inny materiał			numer badania:		
utkanie nowotworowe:..... %					
Oznaczenie i podpis lekarza		Data:		Godzina:	
Przyjęcie Materiału do Zakładu Patomorfologii					
Osoba przyjmująca materiał:					
Data:		Godzina:		Nr badania:	
.....					
Lekarz kierujący					
Prosimy o zaznaczenie jednego z poniższych oświadczeń:					
☐	1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.				
☐	2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem wymagają opodatkowania podatkiem VAT, w szczególności zalecane są w innych celach niż wymienione w pkt.1.				