



ZLECENIE BADANIA MATERIAŁU ZE ŚRODOWISKA *

NR BADANIA: (wypełnia Zakład Mikrobiologii SU)

DANE JEDNOSTKI ZLECAJĄCEJ / ODBIORCA WYNIKU:
(pieczęć)

Nr ośrodka kosztów:

Telefon: Data zlecenia:

DANE OSOBY ZLECAJĄCEJ BADANIE:
(pieczęć i podpis)

DATA I GODZINA POBRANIA

Data: godzina:

DANE OSOBY POBIERAJĄCEJ MATERIAŁ

(czytelny podpis)

MATERIAŁ POBRANY DO BADANIA:

- Aspirat powietrza
 - 20 l
 - 50 l
 - 1000 l
 - inna objętość
- Wymaz ze środowiska
- Odcisk powierzchni (płytko odciskowa)
- Preparat krwiopochodny
 - Koncentrat krwinek czerwonych
 - Koncentrat krwinek płytkowych
 - Ubogoleukocytarny koncentrat krwinek płytkowych
 - Inny preparat
- Próbkę kontrolną produktu farmaceutycznego
 - Roztwór NaCl
 - Mieszanina żywniowa
- Inny materiał.....

KIERUNEK BADANIA:

- BAKTERIOLOGICZNE
 - POSIEW TLENOWY
 - POSIEW BEZTLENOWY
- MYKOLOGICZNE
- ANALIZA POKREWIEŃSTWA SZCZEPÓW (FT-IR)

UWAGI:

LOKALIZACJA MIEJSCA POBRANIA PRÓBKII

OPIS MIEJSCA POBRANIA PRÓBKII

Nr próbki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

DANE OSOBY POBIERAJĄCEJ MATERIAŁ:

Imię i nazwisko (pieczęć i podpis)