


Ośrodek kierujący:		Zlecenie Badania Cytologicznego do Zakładu Patomorfologii NSSU ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków		 <b>SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE</b>	
Nazwisko.....		Imię Pacjenta.....			
PESEL.....		Wiek.....		Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	
Adres.....					
Tryb Badania		PILNE		PLANOWE	
INTRA					
Materiał(rodzaj): .....					
Narząd/okolica z którego pobrano materiał:					
Liczba, oznaczenie preparatów/objętość płynu: .....					
Utrwalono w: etanol <input type="checkbox"/> Inne:					
<b>Rozpoznanie kliniczne</b>					
Dodatkowe dane kliniczne (w tym m.in.: istotne dane kliniczne, inne schorzenia i przyjmowane leki, data ostatniej miesiączki, opis pełny badania endoskopowego, wyniki poprzednich badań, wyniki morfologii, OB, wyniki badań obrazowych)					
Data OM:					
Leczenie Hormonalne:		TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
<b>Rodzaj zabiegu</b>					
Data i godz. pobrania materiału (zabiegu).....			Lekarz kierujący		
Data i godz. utrwalenia materiału .....					
Data wystawienia skierowania .....					
<b>Wyrażam zgodę na wykonanie dodatkowych, niezbędnych badań TAK <input type="checkbox"/> do kwoty..... NIE <input type="checkbox"/></b>					
<p>Zgodnie z § 5 ust. 1 i 2 Umowy w przypadku udzielenia świadczeń wykraczających poza zakres umowy, ale niezbędnych dla prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych Szpitalowi Uniwersyteckiemu przysługuje wynagrodzenie według cen określonych w Regulaminie Organizacyjnym, chyba że zaznaczono powyżej, że nie wyraża się zgody na wykonanie dodatkowych badań. Brak zgody oznacza przyjęcie do wiadomości, że rozpoznanie patomorfologiczne może nie być zupełne, jak również zobowiązanie się do nie dochodzenia żadnych roszczeń wynikających z powyższego faktu.</p>					
<b>Prosimy o zaznaczenie jednego z poniższych oświadczeń:</b>					
<input type="checkbox"/> 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.					
<input type="checkbox"/> 2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem wymagają opodatkowania podatkiem VAT, w szczególności zalecane są w innych celach niż wymienione w pkt.1.					