


Ośrodek kierujący:		Zlecenie Badania Biopsji Mięśnia 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 .....					
<b>Tryb Badania</b>		PILNE		PLANOWE	
				INTRA	
Miesiąc: .....					
Utrwalony w formalinie			Nieutrwalony		
<b>Dane kliniczne</b>					
Rozpoznanie wstępne:					
Osłabienie mięśni		TAK <input type="checkbox"/> ew. NIE <input type="checkbox"/> zakres			
Nietolerancja wysiłku		TAK <input type="checkbox"/> ew. NIE <input type="checkbox"/> stopień			
Bóle mięśni					
Czas trwania objawów					
Rozpoznane lub podejrzewane współistniejące schorzenia					
Przebyte leczenie farmakologiczne					
Mioglobinuria				Poziom kinazy kreatynowej	
Badanie elektrofizjologiczne					
Dodatkowe informacje, uwagi					
Data i godz. pobrania materiału .....			Pieczętka i podpis lekarza kierującego		
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>					
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.					
<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.					