


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 <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	
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)					
<input type="checkbox"/>	molekularne (mutacje)	wpisać nazwę badanego genu:			
<input type="checkbox"/>	FISH	wpisać nazwę sondy DNA (gen badany)			
<input type="checkbox"/>	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:					
<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.				