

SIUNTIMAS ATLIKTI HEMATOLOGINĮ KRAUJO TYRIMĄ

20__ m. _____ d.

Užsakovas _____
(pavadinimas, įstaigos kodas)

Skyrius _____
(pavadinimas)

(adresas, telefonas)

Gdytojas, paskyręs tyrimą _____
(specialybė, vardas, pavardė, parašas)

Telefonas _____ faksas _____ el. paštas _____

Tiriamą asmens vardas

Tiriamą asmens pavardė

Asmens kodas ir (arba) Gimimo data - -

Lytis (pažymėti X) vyras moteris Nėštumas (jei tiriama moteris) taip ne

Diagnozė _____

Paskirti tyrimai (pažymėti X) Automatizuotas hematologinis tyrimas ENG pagal Westergreną

Ėminį paėmė _____

Ėminio paėmimo data - - laikas: val. min.

Ėminio laikymo sąlygos (pažymėti X) +4 °C -18 °C -70 °C ____ °C

Pastabos _____

Ėminio gavimo data - - laikas val. min