

# SIUNTIMAS LABORATORINIAM TYRIMUI

20 \_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Užsakovas \_\_\_\_\_  
(pavadinimas, įstaigos kodas)

Skyrius \_\_\_\_\_  
(pavadinimas)

\_\_\_\_\_ (adresas, telefonas)

Gdytojas, paskyręs tyrimą \_\_\_\_\_  
(specialybė, vardas, pavardė, parašas)

Telefonas \_\_\_\_\_ faksas \_\_\_\_\_ el. paštas \_\_\_\_\_

Tiriamąjį asmens vardas \_\_\_\_\_

Tiriamąjį asmens pavardė \_\_\_\_\_

Asmens kodas \_\_\_\_\_ ir (arba) Gimimo data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Diagnozė (nurodant infekcinį susirgimą, koduoti pagal TLK-10-AM): \_\_\_\_\_

## PAPILDOMA INFORMACIJA

(pažymėti X)

Gerklės skausmas

Vėmimas

Lyties takų išskyros

Kateteriai

Karščiavimas \_\_\_\_\_ °C

Viduriavimas

Galvos skausmas

Drenai

Protezai

Raumenų skausmas

Perštėjimas, skausmas šlapinantis

Vartojami antibiotikai

Alergija antibiotikams

Kita \_\_\_\_\_

(pavadinimas)

(nurodykite)

## ĖMINYS (pažymėti X)

Likvoras

Kraujas

Serumas

plazma

Kateteris

Išmatos

Šlapimas

Skrepliai

BAL

Bronchų sekretas

Trachėjos sekretas

Prostatos sekretas

Skutmenos

Nagai, plaukai

Pūliai/eksudatas iš: \_\_\_\_\_

Aspiratas iš: \_\_\_\_\_

Punktatas iš: \_\_\_\_\_

Kita (nurodyti): \_\_\_\_\_

Tepinėlis transportinėje terpėje iš:

nosies/ nosiaryklės/

Makšties/ gimdos kaklelio

Tonzilių/ ryklės/ gerklės

akies

ausies

šlaplės

žaizdos (nurodyti): \_\_\_\_\_

opos (nurodyti): \_\_\_\_\_

kita (nurodyti): \_\_\_\_\_

Ėminį paėmė \_\_\_\_\_

Ėminio paėmimo data \_\_\_\_\_ (pareigos, vardas, pavardė, parašas) laikas: \_\_\_\_\_ val. \_\_\_\_\_ min.

Ėminio laikymo sąlygos (pažymėti X)  18-25 °C  2-8 °C  -17-(24) °C  -70 °C  \_\_\_\_\_ °C

## ANALITĖS

Pastabos \_\_\_\_\_

Ėminio gavimo data \_\_\_\_\_ laikas: \_\_\_\_\_ val. \_\_\_\_\_ min.