

placówka zlecająca badania

Brodnica, dn.

Ilościowe badanie mikrobiologicznego zanieczyszczenia powierzchni metodą wymazów

.....
osoba pobierająca materiał

.....
osoba odpowiedzialna za
stan sanitarny

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRÓBK			INFORMACJE DOTYCZĄCE DIAGNOSTYKI		
L.p.	Pomieszczenie w którym pobrano materiał	Uwagi	* 1. Formularz-kierunek badania 2. Formularz - diagnostyka	** 1. Formularz- stopień zagrożenia 2. Formularz - wynik badania	† Wynik
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

* - kierunek badania - np. nosicielstwo, badanie w kierunku *Clostridium perfringens*

** - stopień zagrożenia dla pacjenta: 1-wysokie, 2-średnie, 3-niskie