

**1. ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO**

Rodzaj badania: Test genetyczny RT-PCR

Rodzaj materiału: wymaz z nosogardzieli

Miejsce na  
kod zleceniaTEST: PRYW.  NFZ WYNIK W JĘZYKU: POLSKIM  ANGIELSKIM **DANE OSOBY BADANEJ**

(Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Nazwisko i imię: .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

		-			-														
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia: .....

		-																	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy

Adres zamieszkania: Miejscowość: .....

Ulica: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer mieszkania

Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (wpisać w przypadku braku nr pesel lub wyjazdu za granicę):

Rodzaj dokumentu: ..... numer .....

Obywatelstwo ..... Telefon 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail: .....@.....

**2. PODSTAWA SKIEROWANIA NA BADANIE**

- Kryterium epidemiologiczne (bezpośredni lub potencjalny kontakt z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2)
- Kryterium kliniczne (gorączka, kaszel, duszność, brak węchu i / lub smaku)
- Hospitalizacja i diagnostyka w kierunku wirusowego zapalenia płuc.
- Ognisko wirusowego zapalenia płuc o nieznannej etiologii.
- Wyjazd za granicę
- Inne (podać przyczynę) .....

**3. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE BADANIA**

Data pobrania badania:

		/			/														
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dd

mm

rr

Godzina pobrania materiału:

		:																	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi: .....

.....

Czytelny odpis osoby pobierającej materiał