

Wieliczka ,dnia

SKIEROWANIE DO LABORATORIUM

(Diagnostyka Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa)

.....
nazwa poradni

Proszę o wykonanie wymienionych niżej badań

u Pana(i) **lat:**

Adres:

Pesel:

Badania:

- **Mocz - badanie ogólne**
- **ALT**
- **Kreatynina**
- **Morfologia krwi (pełna)**
- **Kiła (Treponema pallidum) przeciwciała**
- **HBs antygen**
- **HCV przeciwciała - test przesiewowy**
- **HIV Ag/Ab (Combo)**

Pesel:

Pwz:

Regon:

Specjalizacja lekarza: Choroby zakaźne

.....
czytelny podpis i pieczęć lekarza kierującego