|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zlecenia w Księdze Laboratoryjnej  *(PM / … / rok / (K/W))* | Dane identyfikacyjne próbki / zlecenia  *(etykieta / zestaw kodów)* | Data / godzina pobrania materiału biologicznego | Data / godzina przyjęcia i archiwizacji materiału biol. i zlecenia w MLD  *(data / godzina / podpis)* | Pakiet badań wykonanych na analizatorze Siemens Immulite 2000XPi / data wykonania / wykonujący  *(data / podpis)* | Anti-HIV 1,2 (ELISA) / data wykonania / wykonujący  *(data / podpis)* | Anti-HCV (ELISA) / data wykonania / wykonujący  *(data / podpis)* | Nazwa badania / data wykonania / wykonujący  *(badanie / data / podpis)* | Pieczątka i podpis Diagnosty Laboratoryjnego autoryzującego wynik / wyniki | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*rok numer strony*