|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zlecenia w Księdze Laboratoryjnej  *(MB / … / rok / (K/W))* | Dane identyfikacyjne próbki / zlecenia  *(etykieta / zestaw kodów)* | Data / godzina pobrania materiału biologicznego – wykonania posiewu mikrobiologicznego / osoba pobierająca  *(data / godzina / imię i nazwisko osoby pobierającej)* | Data / godzina przyjęcia zlecenia oraz materiału biol. i rozpoczęcia inkubacji w MLD  *(data / godzina / podpis)* | Data uzyskania wyniku posiewu w kierunku mikroorganizmów beztlenowych  *(data / wynik posiewu / podpis)* | Data uzyskania wyniku posiewu w kierunku mikroorganizmów tlenowych  *(data / wynik posiewu / podpis)* | Pieczątka i podpis Diagnosty Laboratoryjnego autoryzującego wynik / wyniki | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*rok numer strony*