*Załącznik Nr 2 do umowy o organizację studenckiej praktyki zawodowej*

…………………………………

Pieczątka jednostki

**Izba Przyjęć**

**Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych**

**Lublin, ul. Staszica 16**

***Poza Lublinem***

……………………………………………………….

*Nazwa i Siedziba ZOZ*

**SKIEROWANIE PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ**

**(STUDENT)**

Kieruję Pana/Panią ……………………………………………………,   
PESEL …………………………………………

Studenta/-kę … roku, kierunku ………………………… Uniwersytetu Medycznego w Lublinie na przeprowadzenie konsultacji i wykonanie badań na obecność wirusów HIV i WZW oraz ewentualne zastosowanie kuracji antyretrowirusowej po ekspozycji, która miała miejsce w dniu ………….. o godz. ……… w ………………………………………………………………………………………………………..

*nazwa i adres jednostki, w której nastąpiła ekspozycja*

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

*(opis zdarzenia)*

Skierowanie niniejsze obejmuje również swym zakresem przeprowadzenie badania serologicznego próbki krwi pacjenta stanowiącego potencjalne źródło zakażenia w przypadku dostarczenia takiej próbki przez osobę eksponowaną.

…………………………………………………………….

*Podpis i ewentualnie pieczątka Kierownika jednostki lub*

*nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia*

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

2 Skreślić w przypadku braku próbki krwi