

załącznik nr 1 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na HIV,
HBV, HCV

.....

/pieczęć Zleceniodawcy/

.....

/data/

SKIEROWANIE (dla pracownika, osoby studiującej, osoby kształcącej się w Szkole Doktorskiej, osoby odbywającej studia podyplomowe lub inne formy kształcenia*)

z Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Al. Raławickie 1, 20-059 Lublin
na profilaktykę poekspozycyjną – HIV, HBV, HCV

Kieruję Pana/Panią:

PESEL:

**do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Lublinie,
ul. Stanisława Staszica 16,**

celem udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistycznej profilaktyki poekspozycyjnej** po kontakcie z potencjalnie zakaźnym materiałem biologicznym i w związku z ryzykiem zakażenia HIV, HBV, HCV w czasie wykonywania czynności zawodowych/pracy zleconej/realizacji praktyk studenckich i zajęć dydaktycznych*

na stanowisku

w dniuo godz.

Uniwersytet Medyczny w Lublinie, będący Zleceniodawcą zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń zgodnie z fakturami wystawionymi przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie, ul. Stanisława Staszica 16, 20-081 Lublin.

załącznik nr 1 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na HIV,
HBV, HCV

**profilaktyka poekspozycyjna obejmuje porady lekarskie dla osoby
eksponowanej oraz badania laboratoryjne w niezbędnym zakresie u osoby
eksponowanej oraz źródła ekspozycji (jeśli jest znane).

.....
/podpis i pieczęć pracownika dziekanatu/kierownika jednostki organizacyjnej
upoważnionego w imieniu Zleceniodawcy/lekarza dyżurnego/nauczyciela
/opiekuna praktyk/stażu/

*niewłaściwe skreślić