

załącznik nr 3 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na
HIV, HBV, HCV

.....
/pieczęć Uniwersytetu Medycznego w Lublinie/

.....
/miejsowość i data/

WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA

SKIEROWANIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

w kierunku zakażenia krwi HIV, HBV, HCV w Uniwersyteckim Szpitalu
Klinicznym Nr 1 w Lublinie

MATERIAŁ OSOBY ŹRÓDŁOWEJ:

Imię i nazwisko:

PESEL:.....

Adres/telefon do kontaktu:.....

.....

Miejsce, data i godzina pobrania krwi:.....

.....

.....
/czytelny podpis i pieczęć osoby pobierającej krew/

załącznik nr 3 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na
HIV, HBV, HCV

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY EKSPONOWANEJ:

.....

Płeć:

Data ekspozycji:

.....

/podpis i pieczęć osoby upoważnionej z Uniwersytetu Medycznego
w Lublinie do wystawienia zlecenia/