

Pieczęć placówki kierującej dnia

Tryb wykonania badania: normalny CITO *

Rodzaj materiału: krew matki pobrana na EDTA (min. 2 ml)

SKIEROWANIE NA BADANIE KRwinek PŁODOWYCH W KRAŻENIU MATKI

Imię i nazwisko pacjentki

Data urodzenia

PESEL

Istotne dane kliniczne pacjentki

Rozpoznanie

.....

.....

Grupa krwi matki **Ilość tygodni ciąży**

Data i godzina pobrania próbki

Data i godzina przyjęcia materiału do RCKiK w Lublinie

Podpis osoby pobierającej próbkę

Pieczęć i podpis lekarza
zlecającego badanie

.....

.....

* Badanie wykonywane jest w trybie normalnym dla próbek krwi przysłanych od poniedziałku do piątku w godzinach 7.25 – 15.00. Do ceny badań wykonywanych w trybie CITO i poza regulaminowymi godzinami pracy obowiązującymi w RCKiK w Lublinie doliczany będzie 50% dodatek.