PARAUGS

Nosūtījums uz ambulatoriem laboratoriskajiem izmeklējumiem

Nosūtījums derīgs tikai uzrādot personu apliecinošu dokumentu!

NOSŪTĪJUMS IR JĀAIZPILDA DRUKĀTIEM BURTIEM!

Pacienta vārds, uzvārds: JĀNIS KALNIŅŠ

Personas kods/ID nr.: 010100-54321

Dzimšanas datums: 01 / 01 / 2000 DD/MM/GGGG

Dzimums: [x] vīrietis

E-pasta adrese: JANIS@GMAIL.LV

Tel. nr: +37187654321

Adrese: OGRE, LĀČPLĒŠA IELA 28, LV-5001

Atturēšanās dienu skaits: 3

Paaugstināta ķermeņa temperatūra vai drudzis pēdējo 2 nedēļu laikā: ir / nav (vajadzīgo apvilkt)

Nosūtītājs SIA "Klīnika EGV" ārsts:

Vārds, uzvārds: ZANE VĪTIŅA

Analīzes:

[x] Spermas analīze

[ ] Spermas Oksidatīvā stresa tests

[ ] Spermatozoīdu HBA tests

[ ] Spermatozoīdu MAR tests

[ ] Spermatozoīdu DNS fragmentācijas tests

Analīžu kopskaits: 1

Analizējamais materiāls:

[x] Sperma

[ ] materiāls iegūts ārpus SIA "Klīnika EGV" laboratorijas telpām, laiks ___ : ___

Ar savu parakstu apliecinu, ka vēlos veikt atzīmēto/ās analīzi/es un:

1. Esmu iepazinies un sapratis noteikumus, kas jāievēro pirms materiāla nodošanas un materiāla nodošanas laikā,
2. Apzinos, ka noteikumu neievērošana var ietekmēt analīžu rezultātu,
3. Ar manu vārdu un uzvārdu marķētajā nodošanas trauciņā ir mans ģenētiskais materiāls,
4. Piekrītu, ka manu analīžu rezultāti tiks izsniegti arī manis norādītajam rezultātu saņēmējam:

Otrs rezultātu saņēmējs nav / partnere / cits (vajadzīgo apvilkt)

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods/ID nr.: _____

E-pasta adrese: _____

Tel. nr: _____

21.04.2020 / JK / JĀNIS KALNIŅŠ

datums / pacienta paraksts / pacienta vārds, uzvārds

Aizpilda reģistratūras darbinieks

[ ] materiāls iegūts SIA "Klīnika EGV"

Pacienta ieiešanas laiks: ___ : ___ Pacienta iziešanas laiks: ___ : ___

Aizpildīšanas datums: _____

Piezīmes: _____

Nosūtījuma datus pārbaudīja: _____ / ____ (paraksts /iniciāļi)

Aizpilda laboratorijas speciālists

Materiāls saņemts laboratorijā: ___ : ___ (laiks) _____ (datums)

Piezīmes: _____

_____ / _____ (paraksts/iniciāļi)