

.....
Pieczęć nagłówkowa komórki zlecającej

ZLECENIE TRANSPORTU

Proszę o transport:

KRWI I JEJ

SKŁADNIKÓW:

z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków, do Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.

PRODUKTÓW

LECZNICZYCH:

Z:

..do ...Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.

MATERIAŁU Z BADANIA HISTOLOGICZNEGO DO KONSULTACJI:

Numer preparatów /bloczków parafinowych przekazywanych do konsultacji:

z: Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków,

do:

.....

Data przekazania materiału do transportu:

.....
Dane identyfikacyjne oraz podpis osoby zlecającej transport

Adnotacje przyjmującego zlecenie

potwierdzam przyjęcie zlecenia. Data transportu:

Uwagi:

.....
Dane identyfikacyjne oraz podpis osoby przyjmującej zlecenie

