

Nosūtījums uz ambulatoriem laboratoriskajiem izmeklējumiem

Nosūtījums derīgs tikai uzrādot personu aplikcinošu dokumentu!

NOSŪTĪJUMS IR JĀAIZPILDA DRUKĀTIEM BURTĒMI!

Pacienta vārds, uzvārds: JĀNIS KALVIŅŠPersonas kods / ID nr.: 010100-54321 Dzimšanas datums: 01/01/2000 DD/MM/GGGGDzimums: vīrietisE-pasta adrese: JANIS@GMAIL.COMTāl. nr.: +37112345678 Adrese: RĪGA, LĀČPLĒŠA -38-5, LV-1011Atturēšanās dienu skaits: 3Paaugstināta ķermeņa temperatūra vai drudzis pēdējo 2 mēnešu laikā: ir / nav
(vajadzīgo apvilkt)

Nosūtītājs SIA "Klinika EGV" ārsts:

Vārds, uzvārds: ZANE VĪTIŅA

Analīzes:

 Spermas analīze Spermas Oksidatīvā stresa tests Spermatozoīdu HBA tests Spermatozoīdu MAR tests Spermatozoīdu DNS fragmentācijas testsAnalīžu kopskaitis: 1

Analizējamais materiāls:

 Sperma materiāls iegūts ārpus SIA "Klinika EGV" laboratorijas telpām, laiks _____ : _____ viss materiāls ir traucējis.

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

1. Esmu iepazinies un saprātis 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 traucēšanā ir mans ģenētiskais materiāls,
4. Plekrti, 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: _____

Tāl. nr.: 01.06.2021, JK / JĀNIS KALVIŅŠ
datums pacienta paraksts pacienta vārds, uzvārds

Aizpilda reģistratūras darbinieks

 materiāls iegūts SIA "Klinika 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)