

Załącznik nr 4 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

.....
(pieczęć PANS)

.....
(miejscowość i data)

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

w kierunku zakażenia krwi wirusami HIV, HBV, HCV w
..... (podać właściwy podmiot leczniczy)
„Materiał osoby Źródłowej”

Pan/Pani*

.....
(imię i nazwisko lub hasło)

Wiek Płeć

Imię i nazwisko osoby eksponowanej:
.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wystawienia zlecenia

*dla uzupełnienia zlecenia o dane osobowe wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)

Uwaga: osoba źródłowa udaje się do(po godzinie w dni robocze i świąteczne) lub do (w dni robocze od godz. do godz.).

PANS jako Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń zgodnie z wystawionymi fakturami.