

Data przyjęcia próbki do badania	Nr badania	Nazwisko, imię pacjenta Data urodzenia PESEL	Instytucja kierująca na badanie	Rodzaj badanego materiału	Podpis osoby przyjmującej materiał

Rozpoznanie  
AntybiotykoterapiaData przyjęcia,  
pobrania, dostarczenia

Wynik posiewu bezpośredniego


Poz 102 strona pierwsza

[illegible]

Antybiogramy		Wynik	Data wydania wyniku