

FORMULARZ ZLECENIA BADAŃ - DLA CELÓW BADAWCZYCH

Zał. nr 6 do P.1

DANE ZLECENIODAWCY

OSOBA PRYWATNA

INSTYTUCJA

Imię:.....
Nazwisko:.....
ADRES:
Ulica:.....nr.....
Miejscowość:.....kod:.....

Pieczęć jednostki zlecającej:

PESEL:

tel. kontaktowy:

e-mail:

NIP:

MATERIAŁ DO BADAŃ:

Rodzaj materiału:

Liczba prób:

Data pobrania:

RODZAJ BADANIA:

POJEDYNCZE BADANIA:

PANELE BADAŃ:

- RUO/101 *Borrelia burgdorferi* (borelioza) - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/102 *Borrelia burgdorferi* (borelioza) - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR
 RUO/601 *Babesia divergens* - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/103 *Bartonella henselae* - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/153 *Bartonella henselae* - test jakościowy+ilościowy, R-T PCR
 RUO/148 *Anaplasma phagocytophilum* - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/108 *Mycoplasma pneumoniae* - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/109 *Mycoplasma pneumoniae* - test jakościowy + test ilościowy, R-T PCR
 RUO/150 *Yersinia enterocolitica* - test jakościowy, R-T PCR
 RUO/154 *Toxoplasma gondii* - test jakościowy, R-T PCR

- RUO/701 **Panel INFIEKCI ODKLESZCZOWYCH - PODSTAWOWY**
 identyfikacja 4 najczęstszych patogenów:
B. burgdorferi, B. divergens, B. henselae, A. phagocytophilum
 RUO/702 **Panel KOINFIEKCI W BORELIOZIE:** identyfikacja 4
 patogenów: *B. divergens, B. henselae, A.phagocytophilum, M.pneumoniae* - test jakościowy R-T PCR
 RUO/703 **Panel INFIEKCI ODKLESZCZOWYCH - PEŁNY**
 identyfikacja 6 patogenów:
B. burgdorferi, B. divergens, B. henselae, M.pneumoniae, A. phagocytophilum, T.gondii - test jakościowy, R-T PCR

MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKU LUB DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEGO ODBIORU:

Imię i nazwisko: tel. kontaktowy:

Adres:

DEKLAROWANY SPOSÓB ODBIORU BADAŃ:

List polecony priorytetowy (bezpłatnie)

Przesyłka kurierska (doliczyć do ceny testu 30 zł)

Odbiór osobisty

UWAGI:

- ⚠ Laboratorium zastrzega sobie możliwość ponownego pobrania materiału biologicznego, w sytuacjach gdy nie jest możliwe wydanie informatywnego wyniku z przyczyn niezależnych od laboratorium.
 ⚠ Laboratorium zastrzega sobie możliwość anonimowego wykorzystania materiału genetycznego do badań naukowych, wpływających na poszerzenie wiedzy z zakresu zakażeń mikrobiologicznych lub chorób dziedzicznych. W przypadku nie wyrażenia zgody proszę zaznaczyć:
 Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. NR 101, poz. 926, ze zm.)
 1/ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów promocyjnych (w przypadku nie wyrażenia zgody proszę zaznaczyć:
 2/ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów badawczych.

.....
DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

PROSZĘ ZAZNACZYĆ ZLECANE BADANIA