

ANKIETA DLA SZCZEPÓW PRZESYŁANYCH DO KORLD

Wypełnioną ankietę należy przesłać wraz ze szczepem na adres:
Narodowy Instytut Leków,
Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów (KORLD)
ul. Chełmska 30/34, 00-725 Warszawa
Informacji udzielają dr Dorota Żabicka, mgr Katarzyna Bojarska
tel. 022 851-46-70, fax 022 841-29-49

DANE OŚRODKA PRZESYŁAJĄCEGO SZCZEP

Nazwa, adres, telefon, fax ośrodka, e-mail	Osoba wypełniająca ankietę	Podpis

DANE PACJENTA

Inicjały:	Data urodzenia/wiek:	Płeć (właściwe zakreślić)
		K M
Nazwa oddziału	Rozpoznanie wstępne	

DANE DOTYCZĄCE DROBNOUSTROJU

Numer oryginalny szczepu	Data izolacji	Materiał
Identyfikacja (gatunek)		

CEL BADANIA

(krótkie omówienie przestaniek do wykonania badania)

--