

**(Siuntimo atlikti laboratorinį tyrimą dėl užkrečiamosios ligos ir tyrimo rezultatų lapo forma)**

\_\_\_\_\_  
(visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(įstaigos kodas, adresas, telefonas)

**SIUNTIMO ATLIKTI LABORATORINĮ TYRIMĄ DĖL UŽKREČIAMOSIOS LIGOS IR  
TYRIMO REZULTATŲ LAPAS**

20 m.

d. Nr.

\_\_\_\_\_  
(adresatas)

1. Siuntimo atlikti laboratorinį tyrimą priežastis  
 serga  
 turėjo sąlytį  
 besimptomis sukėlėjų nešiojimas  
 kita (įrašyti .....
2. Paciento vardas, pavardė, asmens kodas .....
3. Gyvenamoji vieta .....
4. Gimimo data [ ] [ ] [ ] [ ] – [ ] [ ] – [ ] [ ]
5. Lytis:  vyras  moteris
6. Siunčiamas ištirti dėl .....

\_\_\_\_\_  
(pareigos)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(pildoma laboratorijoje)

7. Ėminio paėmimo data ir laikas, tiriamoji medžiaga .....
8. Tyrimą atlikusios įstaigos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas .....
9. Tyrimo atlikimo data .....
10. Tyrimo metodas ir rezultatas

\_\_\_\_\_  
(pareigos)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)