

HP

(wypełnia Zakład Patomorfologii Zwierząt)

SKIEROWANIE DO BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO PTAKÓW

Jednostka kierująca, nr ZCHPZEiR.....

Lekarz kierujący (czytelnie imię i nazwisko):.....

Data wypełnienia skierowania:.....

Data przyjęcia materiału do Zakładu Patomorfologii:.....

Dane właściciela:

Imię i nazwisko:.....

Adres:

Numer telefonu:.....

e- mail:.....

Gatunek ptaka, wiek, płeć:.....

Rodzaj wycinków do badania:.....

..... Suma:.....

Dane kliniczne, rozpoznanie/podejrzenie kliniczne:.....

Obraz zmian sekcyjnych lub załączony protokół sekcji zwłok:.....

Badanie na *cito*:

TAK

NIE

Płatność:

gotówka w Zakładzie Patologii

faktura w Zakładzie Patologii

w Klinice Małych Zwierząt (KMZ)

Sposób odbioru wyniku:

osobiście

e-mail.....

pocztą

Dane do faktury (płatnik):

Dane korespondencyjne:

NIP.....

„W związku z tym, że IMW SGGW jest jednostką naukową, przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, aby dane zwierzęcia (np. wiek, rasa), informacje kliniczne, pobrany od niego materiał tkankowy i wyniki badawcze były wykorzystane w celach naukowych (np. publikacje naukowe, referaty naukowe, granty, opracowania epidemiologiczne) z zachowaniem przepisów RODO dot. danych osób/instytucji zlecających badanie”. W/w zgoda jest warunkiem wykonania badania.

Warszawa, dnia.....

.....
(podpis właściciela/osoby zlecającej badanie)