

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej UKSW)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA MATERIAŁ POTENCJALNIE ZAKAŹNY (HIV/HBV/HCV)

1. Informacja o eksponowanym:

1) Imię i nazwisko:

2) Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Data urodzenia*)

3) Nazwa jednostki organizacyjnej:

4) Status eksponowanego:**

- a) pracownik,
- b) osoba fizyczna wykonująca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy,
- c) doktorant,
- d) student,
- e) słuchacz studiów podyplomowych,
- f) uczestnik innych form kształcenia,
- g) uczeń niebędący pracownikiem,
- h) wolontariusz,
- i) osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek pod nadzorem UKSW lub w miejscu wyznaczonym przez UKSW.

5) Data i godzina ekspozycji zawodowej:

2. Informacja o pacjencie źródłowym (źródle ekspozycji):

1) Imię i nazwisko:

2) Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Data urodzenia*)

MATERIAŁ POBRANY OD PACJENTA ŹRÓDŁOWEGO (ŹRÓDŁA EKSPOZYCJI) Z POWODU MOŻLIWOŚCI ZAKAŻENIA HIV, HBV LUB HCV

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej
lub osoby przez niego upoważnionej)

* wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

** właściwe podkreślić