

**SKIEROWANIE NA BEZPOŚREDNIE BADANIE IMMUNOPATOLOGICZNE WYCINKÓW**

Do Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii UCK  
 (tel. 58 584 40 34, sekretariat tel. 58 584 40 10)

<b>DANE PACJENTA</b>	
Imię i nazwisko	
Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Data urodzenia	
PESEL	

<b>RODZAJ BADANIA (proszę zaznaczyć odpowiednie):</b>		
Bezpośrednie badanie immunopatologiczne wycinka:	skórno-naskórkowego	<input type="checkbox"/>
	skórno-mięśniowego	<input type="checkbox"/>
	błony śluzowej	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>

<b>MIEJSCE POBRANIA WYCINKA</b>	
<b>WSTĘPNE ROZPOZNANIE</b>	
<b>DATA POBRANIA</b>	<b>MPK (dotyczy jednostek UCK Gdańsk)</b>
Lekarz zlecający/pobierający wycinek {pieczętka i podpis}	Pieczętka jednostki zlecającej

**\*INFORMACJA DLA JEDNOSTEK ZEWNĘTRZNYCH**

Pobrane wycinki utrwalone w NaCl 0,9% należy dostarczyć tego samego dnia do Kliniki Dermatologii UCK (80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 17, Centrum Medycyny Nieinwazyjnej, V piętro) poniedziałek-czwartek: 8.00-13.00; piątki i dni poprzedzające dni wolne od pracy: 8.00-11.00.

