

Poz 106 strona lewa

Data przyjęcia próbki	Nr badania	Imię i nazwisko pacjenta, data urodzenia, rozpoznanie	Instytucja kierująca na badanie	Materiał badany	Data przyjęcia, pobrania i otrzymania materiału

~N~

Pod 106 strona prawa

Wynik posiewu bezpośredniego, testy	Antybiogram	Wynik badania