

**SKIEROWANIE DO PRACOWNI TOKSYKOLOGII ZDL
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOŁONEGO IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU
BADANIA PROFILAKTYCZNE**



Szczegółowe informacje dotyczące pobierania materiału do badań wykonywanych w Pracowni Toksykologii oraz skierowania w wersji elektronicznej są na stronie internetowej <https://tiny.pl/wpsch>

Pieczętka zakładu zlecającego

Pieczętka i podpis lekarza zlecającego

DANE PACJENTA

Nazwisko									Imię				
PESEL											Płeć	K	M
Adres zamieszkania													
W przypadku braku numeru PESEL	Nazwa dokumentu tożsamości				Numer i seria dokumentu tożsamości				Data urodzenia				
Numer telefonu					Adres e-mail						Data i podpis		

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Nazwisko									Imię			
PESEL											Data i podpis	
Adres zamieszkania												

OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU WYNIKÓW

Nazwisko									Imię			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--

ZLECONE BADANIA

- ☐ **Kwas migdałowy (MA) i kwas fenyloglioksalowy (PGA) w moczu** (ilościowo) met. GC
Test ekspozycji na styren. Mocz zbiera się do jednego naczynia z dwóch ostatnich godzin pracy w narażeniu.
- ☐ **Acetylocholinoesteraza krwinkowa (AChE) we krwi** (ilościowo) metodą spektrofotometryczną
- ☐ **Esteraza cholinowa (PChE) w surowicy** (ilościowo) metodą spektrofotometryczną

MOCZ	Data wykonania zbiórki moczu	Godzina rozpoczęcia zbiórki moczu		Godzina zakończenia zbiórki moczu	Diureza [ml]
KREW	Rodzaj materiału biologicznego	Data pobrania	Godz. pobrania	Imię i nazwisko osoby pobierającej	
	☐ Krew na heparynę				
	☐ Krew na skrzep				



Wojewódzki Szpital Zespolony
im. L. Rydygiera w Toruniu
ZDL Pracownia Toksykologii
Czynna całą dobę
tel. 56 679 35 94
fax 56 679 35 90
kom. 667 420 550
87-100 Toruń
ul. Konstytucji 3 Maja 42

Data i godz.
przyjęcia mat.

Podpis osoby
przyjmującej

Numer
analizy

Kod kreskowy

WYPEŁNIA: LEKARZ

POBIERAJĄCY

LABORATORIUM