



ANKIETA DO ANALIZY MOCZU DOBOWEGO BIOMOL-MED

ANKIETĘ PROSIMY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI. Pola wyboru zaznaczać używając znaku "X"

PO-02/F4

DANE PACJENTA NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ANALIZY:

IMIĘ										NAZWISKO										PAŃSTWO									
NUMER TELEFONU										WIEK (lata)										Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA									

Sposób zebrania próbki moczu do analizy:

Zbiórkę moczu powinno się rozpocząć rano, przy czym pierwszego oddanego po nocy moczu nie należy jeszcze gromadzić. Ostatnią porcją jest „poranny” mocz z następnego dnia. Mocz dobowy należy zbierać przez cały dzień do plastikowego pojemnika o pojemności ok. 2-3 litra (do nabycia w aptece). Zebrany mocz należy dokładnie wymieszać i odczytać jego całkowitą objętość (potrzebna jest do uzupełnienia ankiety). Z zebranego, wymieszanego moczu z całego dnia odlać do małego, plastikowego pojemnika 10-15 ml moczu (do nabycia w aptece), szczelnie zamknąć i dostarczyć do laboratorium próbkę 10-15 ml moczu.

UWAGA: Plastikowy pojemnik z próbką moczu należy dobrze zabezpieczyć, tak aby zawartość nie wylała się w trakcie transportu.

Objętość całego moczu dobowego:

Wysyłka wyniku analizy na poniższy adres e-mail:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji badania przez Biomol-Med Sp. z o.o. ul. Huta Jagodnica 41, Łódź, które przekazuję dobrowolnie, zastrzegając sobie prawo do ich sprawdzania i poprawiania oraz zgadzam się na wysłanie wyniku na podany adres e-mail.

UWAGA! Biomol-Med Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za niedostarczenie elektronicznej wersji wyniku z powodu błędnego lub nieczytelnego adresu.

czytelny podpis Pacjenta

Proszę o wystawienie faktury na dane: _____

ADRES, NA KTÓRY ZOSTANIE WYSŁANY WYNIK ANALIZY (należy dopłacić 15 PLN) :

NAZWA																													
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA																													
MIEJSCOWOŚĆ										KOD POCZTOWY										PAŃSTWO									

Odbiór wyniku: odbiór osobisty w siedzibie Biomol-Med, wynik odbierze:

UWAGA: Ankieta może być wypełniona tylko za zgodą pacjenta! Kopiowanie w całości lub części zabronione!

Niniejszy dokument nie jest ofertą w rozumieniu artykułu 66 paragraf 1 Kodeksu Cywilnego.

Wynik zostanie opracowany zgodnie z procedurą badawczą PB-04 z dnia 01.02.2016.

Procedura PO-02 Tytuł: Rejestracja. Załącznik PO-02/F4; Wydanie 4, Data wydania 01.02.2016.