

KSIĘGA PRACOWNI DIAGNOSTYCZNEJ

| Lp. | Data wpisu badania | Data wykonania badania | Nazwisko i imię pacjenta PESEL | Kod identyfikacyjny komórki zlecającej badanie | Dane identyfikacyjne lekarza zlecającego badanie | Adnotacje o rodzaju i wyniku badania | Lekarz opisujący wynik | Koszt badania | Płatnik za badanie | Uwagi |
|-----|--------------------|------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------------------------|------------------------|---------------|--------------------|-------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |