

Wypełnia Rejestracja Medyczna WSSE w Szczecinie			Dane osoby przyjmującej próbkę do Rejestracji Medycznej:
Stan próbki:	Sposób przechowywania próbek w Rejestracji Medycznej:	Data i godzina przyjęcia próbki do Rejestracji Medycznej	
☐ zgodny z IR/EP/PPR/PO-11/02 wyd. VI z dnia 08.09.2022 ☐ inny	☐ zgodny z IR/EP/PPR/PO-11/02 wyd. VI z dnia 08.09.2022 ☐ inny.....		Obszaru badań: