

**Zasady współpracy w zakresie realizacji umowy na wykonywanie badań laboratoryjnych
z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej**

1. Informacje dotyczące wymagań przy pobieraniu materiału do badań i czasu oczekiwania na wyniki

| Lp. | Nazwa badania | Rodzaj pojemnika na materiał | Informacje dotyczące postępowania z materiałem po pobraniu (np. temp., czas przechowywania) | Specjalne zalecenia dla pacjenta/ przygotowanie pacjenta | Maksymalny czas oczekiwania na wynik (dni robocze) | Dodatkowe uwagi |
|-----|---------------|------------------------------|---|--|--|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Informacje dotyczące współpracy z laboratorium (pracownią) wykonującą badanie:

Dane kontaktowe:

- imię i nazwisko:
- nr tel.:
- nr fax.:
- e-mail:

3. Informacje dotyczące współpracy z Działem Zaopatrzenia:

Tryb i forma składania zamówienia:

Dane kontaktowe:

- imię i nazwisko:
- nr tel.:
- nr fax.:
- e-mail:

4. Informacje dotyczące współpracy z Działem Kurierskim:

Dane kontaktowe:

- imię i nazwisko:
- nr tel.: