

	Forma Nr. 200/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120
<i>sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys</i>	

**SIUNTIMAS LABORATORINIAM TYRIMUI IR
TYRIMO REZULTATAI**

20__m _____ mėn. __ d.

Vardas, pavardė _____ Gimimo data _____

Skyrius _____ Palata _____ Ligos / asmens istorijos Nr. _____

Diagnozė _____

Ištirti (įrašyti) _____

Siunčiantis gydytojas _____
spaudas, parašas

Ėminys paimtasmėn.d.val.min.

Priėmė / paėmė _____
vardas, pavardė, parašas

Rodiklis	Tyrimo rezultatai	Norma

Tyrimą atliko _____
spaudas, parašas

Tyrimo rezultatus patvirtino _____
spaudas, parašas

Tyrimas atliktas _____
data, laikas

Laboratorijos duomenys
(jei nesutampa su siunčiančia įstaiga) _____