

<i>sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys</i>	Forma Nr. 179-2/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120
--	---

## **BIOLOGINĖS TERPĖS SIUNTIMAS CHEMIJOS LABORATORIJAI**

*Tiriamojo vardas, pavardė, gimimo data*

*Medicininės apžiūros Nr.*

Tyrimo priežastis, traumos sunkumas

Paimta  
*metai, mėnuo, diena, val., min.*

*biologinė terpė*

*kiekis ml ir cm aukščio,*

*kokiamė ir kokios talpos inde*

Kokios medžiagos ieškoti

**Kada ir kiek vartota**

*per 24 val. iki paimant bandinį alkoholio, rūkalų, kavos, arbato, vaistų ar kt. stimulantų*

Kada vartota anksčiau paskutinį kartą

Kas paémė ir užlakavo

*vardas, pavardė*

Kas dalyvavo

*parašas*

Iki išgabenant bandinys saugotas

*patalpa, spinta*

Išgabено

Priémė

*vardas, pavardė*

*metai, mėnuo, diena, val., min.*

*parašas*

Biologinių terpių bandiniai su **dviem** lydraščio egzemplioriais turi būti išgabenti ne vėliau kaip per dvi paras po biologinės terpės paémimo.

Vienas lydraščio egzempliorius grąžinamas siuntusiai įstaigai ir saugomas su medicininės apžiūros aktu.