

**REGISTRU
CU EȘANTIOANE TRIMISE LA LABORATOARE
SUBCONTRACTATE
R-02- PG-4.5**

Numele, prenumele, funcția persoanei responsabile: _____

Semnătura _____

Început “ ____ ” 20 ____

Terminat “ ____ ” 20 ____

Nr.	Data colectării	NP pacientului	Data, luna, anul nașterii	ID proba	Investigație/ material colectat	Persoana responsabilă					
						Predat p/u investigare	Data	Primit în laborator	Data	Predat rezultat	Data
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											