

NOTĂ DE COMANDĂ		COD:		EDIȚIA V
		F –P.O.-02484-80.01-009-04		REVIZIA –
Beneficiar de prestare serviciu		Furnizor de prestare serviciu		
		INSTITUTUL NAȚIONAL DE CERCETARE – DEZVOLTARE MEDICO – MILITARĂ „CANTACUZINO		
Acronim proiect: _____				
Adresa:		Adresa:	C.P. 525, 013821 BUCUREȘTI Șoseaua Gheorghe Ionescu Sisești, nr. 14 A Sector 1, ROMANIA	
Telefon:		Telefon:	021 2694091	
e-mail:		e-mail:	office@cantacuzino.ro	
Persoana notificată beneficiar		Persoana notificată furnizor	Dr. Diana-Larisa ANCUȚA	
Nr.Registrul Comerțului:		Nr. Registrul Comerțului:	-	
CUI:		Cod fiscal	RO34965529	
Cont virament:		Cont virament :	RO69TREZ705502201X009575	

1. Identificare probă (completează beneficiarul de contract)					Recepție probă la UTP-THBV (completează furnizorul de contract)		
Specie / Tulpină					Nr. înreg. probă		
Sex :	☐ F	☐ M			Data		ora
Vârsta							
Nr. animale /lot: _____ / _____					Proba	Corespunzătoare ☐ Necorespunzătoare ☐	
Condiții de creștere	☐ Convențional ☐ SPF ☐ Alte:				Observații :		
1.B. Identificare probă							
Nr. probe							
Tip probă	☐ Sânge integral ☐ Ser ☐ Plasmă ☐ Alte: _____						
Tip recipient recoltare	☐ EDTA ☐ Li-He ☐ Alte						
Volum recipient: _____ ml							
Condiții de păstrare	Temperatura camerei	Frigider (5 ± 3°C)	Congelator (-20°C)	Alte	Responsabil recepție probe (nume,prenume)		
	☐	☐	☐		Semnătura :		

2. Testare

Testare solicitată :	☐ Hemoleucogramă completă	
	☐ Testare biochimică	Parametrii individuali : ☐ ALB ☐ ALKP ☐ ALT ☐ AMYL ☐ AST ☐ BUN ☐ Ca ☐ CHOL ☐ CK ☐ CI ☐ CREA ☐ CRP ☐ FRU ☐ GGT ☐ GLU ☐ K ☐ LAC ☐ TBIL ☐ TP ☐ TRIG ☐ TT4 ☐ PROG ☐ UCRE ☐ UPRO ☐ URIC
		Profiluri predefinite : ☐ CHEM 10 ☐ CHEM 15 ☐ CHEM 17 ☐ UPC RATIO ☐ LYTE 4 ☐ NSAID
	Alte	
Intervalul de timp permis pentru efectuarea testării probei de la ora și data prelevării		

3. Prelevare

Scopul prelevării :	☐ Monitorizare	☐ Diagnostic	Alte _____
Nr. înregistrare fișă de prelevare:			

4. Eliminare probă

Ca atare: ☐	Metodă decontaminare : _____ Durata : _____
------------------------------------	--

Raportul de testare va fi înaintat către :	Nume și prenume : Semnătura : Data :
Verificat de : ȘEF UTP	Nume și prenume : Semnătura : Data :