

		Dane identyfikujące pacjenta		Zlecający	
LP	Data wykonania zabiegu lub badania	Nazwisko i imię pacjenta	PESEL	Dane identyfikujące zlecającego lekarza	Inny zakład- dane zakładu

Kod oddziału z którego jest zlecenie:						
Oddział I kod 001	Oddział II kod 002	Oddział III kod 003	Poradnia kod 004	DLT kod 011	Rodzaj wykonanego zabiegu,przebieg zabiegu; badania, wynik badania, i badania diagnostyczne	Oznaczenie lekarza albo innej osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych wykonującej zabieg