Kod resortowy komórki organizacyjnej zlecającej badanie, a w przypadku gdy zlecającym jest inny podmiot- także oznaczenie tego podmiotu	Oznaczenie lekarza zlecającego badanie (Nazwisko i Imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu w przypadku lekarza, pielęgniarki i położnej)	Rodzaj badania	Oznaczenie osoby wykonującej badania	
			Wynik	Pieczątka Podpis
7	8	9	10	11