



**Instytut Matki i Dziecka**  
**Zakład Badań Przesiewowych i Diagnostyki Metabolicznej**

Ul. Kasprzaka 17A, 01-211 Warszawa; tel.: 22 32 77 256 , fax.: 22 32 77 161

Test Bautlera-Baludy

(UDPG – urydylilotransferaza galaktozo-1-fosforanu)

<b>Zleceniodawca</b>	<b>Lekarz kierujący</b>
<b>Umowa nr / NIP:</b>	<b>Telefon do kontaktu:</b>
<b>Data skierowania:</b>	<b>Tryb badania:</b> <input type="checkbox"/> <b>Cito*</b> / <input type="checkbox"/> <b>Zwykły**</b>

**DANE OSOBOWE:**

<b>Imię i Nazwisko</b>											
<b>Pesel dziecka</b>											
<b>Data urodzenia dziecka (d/m/r)</b>			/			/					
<b>Data pobrania (d/m/r)</b>			/			/					
<b><u>Transfuzja</u></b>	TAK / NIE		<b>Data transfuzji</b>					<b>Rodzaj preparatu</b>			

<b>Dodatkowe Informacje</b>	
-----------------------------	--

-----  
**Gł. Księgowa/y**

-----  
**Dyrektor**