

For Mikrobiologisk avdeling ved Stikkskade

Rekvirent:

Bedriftslegen, Helse Førde (BHTHFD)

Kopi til:

Adresse:

Tilsett:

Fødselsnr:.....

Etternamn:.....

Fornamn:.....

Avdeling:.....

☐ Kvinne ☐ Mann

Dato for stikkskade/eksponering:.....

Annan relevant informasjon: