

MIELEC .....

## ZLECENIE

Klient: .....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres, nr telefonu)

.....  
(PESEL lub NIP/inny dokument potwierdzający tożsamość) (Data urodzenia)

Badany: .....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres, nr telefonu)

.....  
(PESEL lub inny dokument potwierdzający tożsamość) (Data urodzenia)

składa zlecenie

**Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Mielcu**

**Oddział Laboratoryjny**

**Pracownia Mikrobiologii**

na wykonanie badań w zakresie:

### **Nosicielstwa pałeczek jelitowych z rodzaju *Salmonella*, *Shigella***

1. Pracownia posiada wyposażenie niezbędne do realizacji badań, stosuje metody diagnostyczne zgodnie z „Wykazem metod badawczych”
2. Pobieranie, przechowywanie, transport próbek do badań mikrobiologicznych odbywa się zgodnie z instrukcją Pracowni Mikrobiologii – informację na ten temat Klient/Badany otrzyma w siedzibie Laboratorium
3. Wyrażam zgodę na wykonanie usługi oraz akceptuję koszt wykonania usługi zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Dyrektora PSSE Mielec w sprawie sposobu ustalania i pobierania opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez PSSE Mielec w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego i zadań zleconych.
4. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań w ramach złożonego zlecenia zobowiązuję się pokryć wynikające z tego koszty przed odebraniem Sprawozdania z badań zgodnie z przedstawioną kalkulacją.
5. Klient/Badany ma prawo złożenia skargi na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
6. Klient/Badany jest informowany na temat metod badań oraz przekazania próbek do badań zewnętrznemu wykonawcy. Informacje te są przekazywane podczas przeglądu oferty, zlecenia klienta oraz zamieszczane w sprawozdaniu z badań. Pracownia uzyskuje pisemną zgodę Klienta/Badanego na przekazanie próbek do badań zewnętrznemu wykonawcy.
7. Dopuszcza się możliwość obecności Klienta/Badanego w czasie badań laboratoryjnych na jego pisemną prośbę na warunkach określonych w PO/OL-12 „Przegląd zapytań, ofert, zleceń, umów. Obsługa Klienta. Raportowanie wyników”.
8. Pracownia zachowuje poufność w zakresie tożsamości Klienta/Badanego oraz wykonywanych badań i wyników z badań o ile nie było z Klientem/Badanym innych uzgodnień w tej sprawie.
9. Pracowni przysługuje prawo do wykorzystania wyników z badań do opracowań statystycznych, naukowych i publikacyjnych bez ujawniania tożsamości Klienta/Badanego.
10. Pracownie nie zachowują poufności, jeżeli wyniki badań wskazują na zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub środowiska zgodnie z procedurą PO/OL-08 „Poufność. Bezstronność”. O powyższym Klient/Badany jest informowany, a PPIS podejmuje działania przewidziane prawem.
11. Wydanie sprawozdania z badań nastąpi po okazaniu przez Klienta/Badanego lub osobę przez niego upoważnioną, dowodu zapłaty za wykonane badania.
12. Odbiór sprawozdania z badań będzie potwierdzony przez Klienta/Badanego lub osobę przez niego upoważnioną w dokumentacji Pracowni.
13. Na życzenie Klienta/Badanego Oddział Laboratoryjny przeprowadza wraz z nim przegląd sprawozdania z badań.
14. Zgodnie z art.6 ust.1 lit.e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 przetwarzanie danych odbywa się w zakresie niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

.....  
Czytelny podpis Klienta/Badanego

ZAPISY Z PRZEGLĄDU ZAPYTAŃ, OFERT, ZLECEŃ I UMÓW.

Cel badania: **wykrywanie pałeczek jelitowych z rodzaju Salmonella i Shigella dla celów sanitarno-epidemiologicznych**

1. Klient/Badany \*)

- nie określa wymagań  
 określa wymagania  
 K       M

2. Metoda badań: **PB/PM-01, Wydanie: 13, Data wydania 2021-09-01**  
**Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym**

3. Przekazanie próbek do badań zewnętrznemu wykonawcy: **nie dotyczy**

4. Wykonanie badań:

- Rodzaj próbki/próbek (materiału do badania).....
- Dane osoby pobierającej materiał do badania:.....
- Transport: **Klient/Badany**
- Koszt: ..... słownie .....
- Termin: **do 10 dni od daty dostarczenia próbki do badania**

5. Wynik przeglądu: \*)

- Pracownia rezygnuje z wykonania badania  
 Pracownia przedstawia ofertę

6. Umowa zlecenia: \*)

- podpisano umowę  
 badanie rutynowe, nie wymaga umowy (przyjęcie odpłatności za badanie w punkcie kasowym w siedzibie Laboratorium lub przelewem na konto PSSE Mielec)

7. Zapoznanie się z instrukcją pobierania próbek do badań:

- bakteriologicznych

8. Ocena przydatności próbki do badania: rodzaj próbki, data/godz. pobrania próbki: \*)

- próbka nr I (.....), data ....., godz. ....  
 próbka nr II (.....), data ....., godz. ....  
 próbka nr III (.....), data ....., godz. ....

9. Wydanie sprawozdania z badań nastąpi po okazaniu przez Klienta/ Badanego lub osobę przez niego upoważnioną, dowodu zapłaty za wykonane badania. Odbiór sprawozdania z badań będzie potwierdzony przez Klienta/ Badanego lub osobę przez niego upoważnioną w dokumentacji Pracowni (kopia sprawozdania z badań).

Sposób przekazania sprawozdania z badań: \*)

- pocztą  
 Klient/Badany  
 osoba upoważniona: .....

Wyrażam zgodę

.....  
Podpis Klienta/Badanego

.....  
Data/ Podpis Kierownika Technicznego Pracowni/  
nadzorującego wykonanie badań/osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę

.....  
Podpis Dyrektora PSSE w Mielcu