

Zleceniobiorca

Dział Laboratoryjny
Wojewódzka Stacja
W Warszawie
Sanitarno- Epidemiologiczna
Oddział Laboratoryjny Epidemiologii
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
tel. (22) 6209001-06 wew. 701

Zleceniodawca

/Pieczęta lub nazwa zleceniodawcy/

Laboratoryjny numer próbki / należy wpisać z programu LAB-EPL /:

Próbka nr 1 :EP...../2024 ROK

Jeśli konieczne dopisać kolejne próbki

Uwaga: Data/godz. przyjęcia próbek do Laboratorium oraz stan próbek: bez zastrzeżeń/nie kwalifikuje się do badania -są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL poniżej

Zlecenie badania ZL/2024 ROK

/wpisać z programu LAB-EPL/

Dane pacjenta:

telefon kontaktowy.....

Imię, nazwisko.....

Data urodzenia:..... płeć:* K M PESEL:

Numer identyfikacyjny pacjenta (paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL)

Miejsce zamieszkania : kod miejscowość

Ulica Nr domu..... Nr mieszkania.....

Faktura VAT - TAK / NIE***Dane do faktury VAT:**

Nazwa zleceniodawcy

Adres NIP.....

Próbka	Rodzaj badania **/metodyka	Data / godzina pobrania próbki	Podpis osoby pobierającej próbkę	Cena / zł /	Ilość	Kwota / zł /
Surowica krwi, kał, mocz, wymaz, szczep*						
Badanie * płatne / bezpłatne						Suma

** status wydania ww. Procedury Badawczej jest dostępny na stronie internetowej (www.gov.pl/web/wsse) oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek WSSE.Cena za wykonanie badania próbki / próbek zgodna z aktualnym cennikiem WSSE, dostępnym na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-warszawa/laboratorium-diagnostyczne-materialu-klinicznego> Płatność należy dokonać przelewem - informacja na drugiej stronie zlecenia.

Odbiór sprawozdania z badań w Punkcie Przyjmowania Próbek WSSE lub ze strony internetowej <https://epl.wsse.waw.pl> po wpisaniu numeru zlecenia i kodu weryfikacyjnego otrzymanego podczas rejestracji w Punkcie Przyjmowania Próbek.

Zleceniodawca oświadcza, że:

- dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną IR-21/PO-05 „Instrukcją zlecenia, pobierania, transportowania, przechowywania oraz przyjmowania, rejestrowania i oznakowania próbek do badań w Oddziale Laboratoryjnym Epidemiologii” dostępną www.gov.pl/web/wsse został poinformowany o terminie wykonywania w/w badań, i że zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845) Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,
- został poinformowany że przysługuje mu prawo do wglądu i poprawiania treści swoich danych osobowych.
- został poinformowany, że laboratorium zapewnia bezstronność i poufność uzyskanych od klienta informacji z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo

* niepotrzebne skreślić

Zleceniodawca.....
data i podpis**Przegląd i przyjęcie zlecenia**.....
data i podpis

**Dokonaj opłaty przelewem, przed dostarczeniem próbek badania,
wydrukuj potwierdzenie płatności.**

NUMER KONTA	81 1010 1010 0015 6022 3100 0000
NAZWA ODBIORCY	WSSE w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 WARSZAWA
TYTUŁEM	Imię i Nazwisko; Rodzaj Badania

Zleceniodawca zobowiązuje się do dokonania opłat za dodatkowe badania w kierunku w wysokości zł przy odbiorze sprawozdania z badań.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie reprezentowana przez Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego / Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79;
- 2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można uzyskać pod adresem: iod.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu [/fn0v57sx3v/skrytka](#)
- 3) W związku z zawarciem i realizacją umowy / zlecenia na wykonanie pomiarów i badań laboratoryjnych Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: rozporządzenia (UE) 2016/679 (art. 9 ust. 2 lit. h), ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą zarówno strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów obecnie obowiązującego prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres: zgodnie z archiwizacją dokumentacji medycznej opisanej w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z uwzględnieniem zmian wprowadzonych przez Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
- 6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy;
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zleconych badań jest konieczne, aby Administrator mógł dopełnić żądanie od osoby której dane dotyczą. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość wykonania zlecenia;
- 9) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- 10) Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.