

ZLECENIE JEDNORAZOWE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko osoby badanej:

2. Data urodzenia osoby badanej:

3. Numer PESEL osoby badanej^{1) 2)}:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Płeć osoby badanej* K M

5. Adres zamieszkania osoby

badanej:

6. Istotne kliniczne dane osoby badanej (rozpoznanie, antybiotykoterapia):

7. Dane jednostki zlecającej badanie/oddział szpitalny (pieczętka):

8. Data wystawienia skierowania:

9. Data i godzina pobrania materiału do badania (próbki):

10. Imię i nazwisko osoby pobierającej materiał do badania (próbki):

11. Rodzaj pobranego materiału do badania (próbki): kał - wymaz

12. Kierunek badania:

13. Kolejność badania: 1 2 3

14. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, styczeń, nosiciel**

15. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania*:

odbiór osobisty w PSSE

miejsce przesłania sprawozdania z badania

dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania:

Oświadczenie Zleceniodawcy:

Zapoznałem (-am) się z aktualnym wydaniem instrukcji I-01/PO-SBEK-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie i próbek do badań” dostępnej w Laboratorium Sekcji Badań Epidemiologiczno –Klinicznych i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią.

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w Sekcji Badań Epidemiologiczno – Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do zlecenia.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

Zleceniodawca został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz ustawą z 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz. U. 2019r. poz. 1781) przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kętrzynie z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 5.

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności.

Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 195 z późn. zm./ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 616 r. z późn. zm./).

Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno - Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

.....
Podpis Zleceniodawcy (pieczętka)

Data i godzina dostarczenia materiału (próbki) do Laboratorium ***:

Stan próbki***: pozytywny* negatywny*

Kod próbki nadany w Laboratorium ***:

Uwagi Laboratorium***:

z upoważnienia
Dyrektora PSSE w Kętrzynie

.....
data i podpis pracownika SBEK dokonującego przeglądu zlecenia
i oceny przydatności próbki do badania

* właściwie zaznaczyć X ** niepotrzebne skreślić *** wypełnia Laboratorium

¹⁾ w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL - wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

²⁾ podać numer identyfikacyjny osoby badanej (podać przy braku innych danych)