

**ZLECENIE BADANIA PARAZYTOLOGICZNEGO****Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
Ostrów Mazowiecka****PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**.....  
Nazwa i adres klienta (zleceniodawcy)

Imię i nazwisko pacjenta.....telefon .....

Data urodzenia.....PESEL.....płeć – M/K\*

Miejscowość.....Kod pocztowy: .....

Ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

Badanie laboratoryjne w kierunku: pasożytów przewodu pokarmowego

Rodzaj próbki : 1. .... 2. ....

Data i godz. pobrania próbki 1. .... 2. ....

Próbkę pobrał: .....

1. Próbka pobrana od : zdrowego, chorego\*.
2. Cel badania: diagnostyka.
3. Istotne dane kliniczne pacjenta .....
4. Termin realizacji badania: 2 dni od daty przyjęcia próbek.
5. Metoda badawcza: Parazytologiczne badanie kału i wymazu z odbytu PB-E-02 Wydanie 2 z dnia 08.08.2008 r. metoda akredytowana (Certyfikat Akredytacji PCA Nr AB 581)
6. Niepewność badania: informacja dostępna w laboratorium.
7. Odbiór sprawozdania z badania: odbiór osobisty, przez upoważnioną osobę, ze strony internetowej, odbiór w PSSE dostarczającej próbki\*.
8. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność zgodnie z obowiązującą polityką bezstronności i poufności PSSE w Ostrowi Mazowieckiej.
9. Forma płatności wg aktualnego cennika: przelewem na konto, numer konta podany na drugiej stronie zlecenia. Faktura: TAK, NIE\*.  
Klient/pacjent oświadcza, że:
  - został poinformowany, że ma prawo do złożenia skargi
  - został poinformowany iż przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z aktualnymi przepisami o ochronie danych osobowych.
  - przyjął do wiadomości informację o obowiązku zgłaszania przez laboratorium dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zgodnie z Ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
  - dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną instrukcją I-E-18 Pobieranie i transport materiału do badań laboratoryjnych (sposób pobierania i transportu próbek dostępny na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/psse-ostrow-mazowiecka>)
  - wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu dla celów sanitarno-epidemiologicznych
  - zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych podaną na drugiej stronie zlecenia.
  - został poinformowany, że w przypadku odbioru sprawozdania ze strony internetowej faktura lub paragon do odbioru osobistego we właściwej PSSE.

\* właściwe podkreślić

.....  
Podpis pacjenta i/lub klienta**Część zlecenia wypełniana przez pracownika PSSE**

Próbka nr 1	Próbka nr 2	Próbka nr 3
nr EP z programu LAB-EPL	nr EP z programu LAB-EPL	nr EP z programu LAB-EPL
<b>Identyfikator zlecenia:</b>	Uwaga: Data/godz. Przyjęcia próbek do badań oraz stan próbek: bez zastrzeżeń/ nie kwalifikuje się do badania - są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL	
nr ZL z programu LAB-EPL	..... Data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia i przyjmującej próbki	

## **POBIERANIE KAŁU**

1. Kał należy oddać (po wcześniejszym opróżnieniu pęcherza moczowego) do czystego, suchego naczynia, z którego następnie pobrać próbkę do badania.
2. Za pomocą łopatkı dołączonej do kałówki pobrać próbkę kału około 2/3 pojemnika.
3. Kałóvkę opisać imieniem i nazwiskiem badanego.

## **POBIERANIE WYMAZU Z ODBYTU**

### **w kierunku jaj owsików**

1. Wymaz z odbytu pobieramy za pomocą szklanej bagietki owiniętej folią umieszczoną w probówce.
2. Wymaz należy pobrać rano, przed myciem i wypróżnieniem.
3. Potrzeć skórkę wokół odbytu szklaną bagietką owiniętą folią (**nie zdejmując folii !!!**).
4. Bagietkę włożyć do plastikowej probówki i opisać imieniem i nazwiskiem badanego.

**Próbki przyjmujemy w PSSE w Ostrowi Mazowieckiej ul. Lubiejewska 5  
od poniedziałku do czwartku w godz. od 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>**

**Płatność przelewem na konto nr 47 1010 1010 0115 1422 3100 0000 wg aktualnie obowiązującego cennika**

W tytule przelewu proszę wpisać:

imię i nazwisko badanego, kierunek badania, oraz dokładne dane do wystawienia faktury (o ile dotyczy)

**Szczegółowe informacje można uzyskać telefonicznie pod numerem: 29 644 06 80 wew. 30 lub 70**

---

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (dalej RODO) informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej; 07-300 Ostrow Mazowiecka ul. gen. Władysława Sikorskiego 3 tel. (29) 644 06 80, adres e-mail: sekretariat.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: tel. (29) 644 06 80, adres e-mail: iod.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu realizacji badań w związku z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
4. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat wynikający z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania o ile zachodzą okoliczności przewidziane prawem, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
7. Ponadto informujemy, że udostępnione dane:
  - a) nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
  - b) nie będą przekazywane do państw trzecich (spoza EOG);
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem wykonania badania.