

Zleceniodawca

/ Pieczętka lub nazwa PSSE /

Zleceńbiorca:

Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna
 Dział Laboratoryjny -Oddział Laboratoryjny Epidemiologii
 00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
 Tel.:

Zlecenie badania nr: ZL/2021 rok

/nr wpisać z programu LAB-EPL/

Rodzaj badania:

- Wykrywanie *Salmonella* i *Shigella* u osób zdrowych w kale, w wymazie z kału / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi - PB/EPL-02*
- Wykrywanie *Salmonella* i *Shigella* u osób chorych, osób ze styczności, ozdrowieńców i nosicieli w kale, wymazie z kału lub wymazie z odbytu / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi - PB/EPL-01*

*Status wydania ww. Procedur Badawczych oraz pełne nazwy metod są dostępne na stronie internetowej (www.wsse.waw.pl).**Dane pacjenta:**

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: miejscowość

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

Dane próbki: Data pobrania próbek / Godzina /Rodzaj próbkiPróbka nr 1/...../ wymaz z kału kał wymaz z odbytuPróbka nr 2/...../ wymaz z kału kał wymaz z odbytuPróbka nr 3/...../ wymaz z kału kał wymaz z odbytu**Podpis pacjenta**

Laboratoryjny nr próbek /wpisać z programu LAB-EPL/: Próbka nr 1 :

Próbka nr 2 :

Próbka nr 3 :

Badanie** : płatne, bezpłatnePróbki dostarczone przez zleceniodawcę od **: osoby chorej, ozdrowieńca, osoby ze styczności, nosiciela, ucznia, studenta, doktoranta, inne:

** - właściwe zaznaczyć

Zleceniodawca oświadcza, że:

- dostarczone próbki/próbka do badań zostały zlecane, pobierane, transportowane, rejestrowane i oznakowane zgodnie z **Instrukcją Roboczą do Procedury Ogólnej PO-05 (IR-21/PO-05)** zamieszczoną na stronie internetowej WSSE w Warszawie (www.wsse.waw.pl)
- pacjent został poinformowany o terminie wykonywania w/w badań , i że zgodnie z Ustawą dn. 05.12.2008r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845) Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do Państwowego Inspektora Sanitarnego,
- zapoznał się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania swoich danych osobowych,

Podpis Zleceniodawcy**Podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji w Laboratorium**

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