

Proszę wypełniać dane drukowanymi literami

DANE OSOBY BADANEJ

ZLECENIODAWCA

(jeśli inny niż osoba badana)

DANE DO FAKTURY

Miejscowość i data

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Imię i Nazwisko, Nazwa Firmy)

..... K/ M
Data urodzenia/pleć

.....
Adres zamieszkania

.....
adres

.....
NIP

.....
PESEL

.....
telefon

Zleceniobiorca:

**Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. S. Batorego 2, 28-100 Busko-Zdrój
Laboratorium Mikrobiologii
lab.psse.busko@sanepid.gov.pl
Tel: 041 378-35-73 wew.35
Fax: 041 378-27-88**

Zlecenie/Przeгляд zlecenia* wykonania badania mikrobiologicznego

Nr zlecenia zewn. LM.9052.1.2. 2024 (wypełnia pracownik PSSE)

Rodzaj próbki(ek)*:

- Kał wymaz z kału wymaz z odbytu

Cel badania*:

- Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych
 Badanie diagnostyczne
 inne.....

Zakres badania:

Parametr		Metoda badawcza	Zlecenie Klienta*
Badanie na nosicielstwo 3krotne	Salmonella (obecność) Shigella (obecność)	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-01, wyd. 4 z dnia 12.04.2021 –A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Pasożyty – kał	np.:Ascaris lumbricoides (obecność) Giardia lamblia (obecność) Taenia spp. (obecność) Trichuris trichiura (obecność) i inne	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-02, wyd. 5 z dnia 12.04.2021- A Metoda mikroskopowa	
Pasożyty – wymaz	Enterobius vermicularis (obecność)	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-02, wyd. 5 z dnia 12.04.2021- A Metoda mikroskopowa	
Escherichia coli	EPEC (obecność)	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-03, wyd. 6 z dnia 12.04.2021- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
	EHEC (obecność)	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-04, wyd. 3 z dnia 12.04.2021 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Salmonella (1krotne badanie)	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-01, wyd. 4 z dnia 12.04.2021- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Shigella (1krotne badanie)	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-01, wyd. 4 z dnia 12.04.2021- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Adeno i Rota - wirusy	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-06, wyd. 3 z dnia 12.04.2021 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.A	
Yersinia enterocolitica	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-07, wyd. 2 z dnia 12.04.2021-A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym.	
Norowirusy	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-08, wyd. 3 z dnia 12.04.2021 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Krew utajona w kale	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-10, wyd. 2 z dnia 12.04.2021 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Giardia (Lamblia)	obecność	Procedura Badawcza Nr LM/LB/PB-11, wyd. 2 z dnia 12.04.2021 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Odpis badań			

A- metoda akredytowana.

Plan poboru próbek (jeśli dotyczy).....

Zewnętrzny dostawca:wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
(Nazwa zewnętrznego dostawcy i nr akredytacji – jeśli dotyczy

Sposób przekazania sprawozdania z badań*:

Osobiście (po okazaniu dowodu wpłaty)

Inne -upoważniona osoba /odbiorca wyniku :.....

Niepewność wyniku badania podawana jest w „Sprawozdaniu z badań”, kiedy ma to znaczenie dla zgodności z wartościami granicznymi (w przypadku innych potrzeb prosimy o określenie wymagań).....

Dodatkowe uwagi i ewentualne uzgodnienia ze Zleceniodawcą :.....

Oddział Laboratoryjny informuje:

- iż zapewnia bezstronność i poufność badań
- iż stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach.
- iż w przypadku, gdy wyniki badań i/lub okoliczności pomiarów w terenie wskazują na zagrożenie środowiska lub zdrowia i życia człowieka Oddział Laboratoryjny powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
- że zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z badań w terminie do 14 dni od daty zakończenia badania. W wyjątkowych sytuacjach laboratorium zastrzega sobie, że termin ten może ulec zmianie,
- iż w przypadku nieterminowej zapłaty, zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.
- iż zleceniodawca ma prawo złożenia skargi.

Oświadczenie zleceniodawcy:

- Wyrażam zgodę na wykonanie badanie proponowanymi metodami stosowanymi w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Busku-Zdroju.
- Zostałem/-am zapoznany z warunkami świadczenia usługi oraz aktualnym wykazem metod badań w Laboratorium Mikrobiologii PSSE w Busku-Zdroju i je akceptuję.
- Wyrażam zgodę na wycenę usługi wg cennika obowiązującego w PSSE w Busku-Zdroju. Oplatę za badanie uiszczę: Przelewem- wpłata własna/ przelewem-firma/zleceniodawca*
- Upoważniam dostawcę do wystawienia faktur VAT bez podpisu odbiorcy oraz przesłania faktury VAT listem lub przekazania osobie upoważnionej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Busku-Zdroju (Administrator), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych („RODO”). Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług i wystawienia faktury za usługę. W myśl w/w rozporządzenia –osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści jej danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem przy realizacji powyższego celu oraz uprawnionym organom.
- W przypadku samodzielnego pobierania próbek, zostałem/am poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz o negatywnym wpływie nieprawidłowego wykonania tych czynności na wynik badania.

Zlecam wykonanie badania zgodnie z w/w ustaleniami

.....**
(podpis Zleceniodawcy)

** nie dotyczy w przypadku ustaleń telefonicznych

Zleceniobiorca:

Laboratorium posiada niezbędne środki materialne i personalne do wykonania badania oraz stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach. Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji.

.....
(podpis upoważnionej osoby)