



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

w Puławach

Al. Królewska 19, 24-100 Puławy

Oddział Laboratoryjny

ul. Jana Kilińskiego 22, 24-100 Puławy

tel./fax 81 886 22 30

Pieczęć Zleceniodawcy

ZLECENIE NA BADANIA

Nr zlecenia O-LAB.9052/ /

(wypełnia Laboratorium)

Miejsce na kod kreskowy

Nazwisko i imię

 - -

PESEL (w przypadku braku nr PESEL: nr paszportu lub inny dokument tożsamości)

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

Płeć K/M

Obywatelstwo

Adres zamieszkania

Rozpoznanie kliniczne:

Cel badania: do celów sanitarno-epidemiologicznych (badanie nosicielstwa Salmonella, Shigella) ; diagnostyka

Status pacjenta: zdrowy ; chory ; ozdrowieniec ; nosiciel ; osoba ze styczności

Rodzaj materiału: wymaz z kału ; wymaz z odbytnicy

Procedura pobierania wymazu z kału (Załącznik nr 4 IR 03/ PO-03; Wydanie: 5; Obowiązuje od: 2020-07-01)

- Kał do pobierania wymazu oddać do czystego, suchego naczynia (basen lub inny pojemnik).
- Trzymając wymazówkę za korek pobrać wymaz zanurzając i obracając wacik w kale.
W przypadku kału biegunkowego pobrać materiał z obecnością śluzu, krwi, ropy.
- Umieścić wymazówkę z pobranym materiałem w probówce z podłożem transportowym i szczelnie ją zamknąć.
Wymaz z kału jest prawidłowo pobrany, gdy na wymazówce widoczny jest ślad kału.
- Probówkę podpisać: imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki.
- Każdego z trzech kolejnych dni powtórzyć czynności opisane od 1 – 4.
- Materiał do badania przechowywać w chłodnym miejscu i dostarczyć do Laboratorium wszystkie trzy próbki razem w ciągu 72 godz. od pobrania pierwszej próbki.

Uwaga: Badania nie należy wykonywać w czasie antybiotykoterapii! W celu wykonania badania na nosicielstwo SS pobieramy 3 próbki kału przez 3 kolejne dni. Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek odpowiada Klient.

Klient został poinformowany o: zachowaniu poufności wszelkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej w granicach przewidzianych przepisami prawa, o stosowanej w Laboratorium metodzie badawczej, możliwości złożenia skargi na działalność Laboratorium, przekazywaniu dodatnich wyników badań właściwemu PPIS, dysponowaniu przez Laboratorium odpowiednim sprzętem i doświadczonym personelem umożliwiającym wykonanie zlecenia, sposobie udostępniania Sprawozdania z badań oraz kosztach i formie płatności za badania.

Próbka	Data/ godzina pobrania próbki	Zapoznałem/am się z procedurą pobierania wymazu i zrozumiałem/am ją Imię i Nazwisko osoby pobierającej wymaz
1.		
2.		
3.		

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o stosowanej metodzie badawczej i akceptuję warunki zlecenia.

.....
czytelny podpis Zleceniodawcy (przedstawiciela Zleceniodawcy)

(stronę 2 wypełnia Laboratorium)

Metoda badawcza: (A) PB-01 Wydanie: 3; Data wydania: 02-08-2019 r. (Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym. PB-Procedura Badawcza opracowana w Laboratorium w oparciu o dane literaturowe i wytyczne NIZP PZH – PIB).

(A) - metoda akredytowana przez Polskie Centrum Akredytacji, nr akredytacji AB 1129. Aktualny zakres dostępny na stronie www.pca.gov.pl. Akredytacja nie obejmuje etapu przedanalizy i poanalizy.

Badane cechy: Obecność pałeczek *Salmonella* spp. i *Shigella* spp. Obiekt/ przedmiot badań: Wymaz z kału, wymaz z odbytnicy pobrany od ludzi. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i transportu próbek.

Postępowanie Laboratorium z wynikami badań jest zgodne z aktualnymi przepisami prawa (Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi). Laboratorium nie stosuje podwykonawstwa badań. W przypadku konieczności weryfikacji wyniku próbka może być przekazana do dalszej identyfikacji. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wyniki przekazane do dalszej identyfikacji.

Laboratorium posiada możliwości i zasoby do wykonywania badań.

Na życzenie Klienta Laboratorium może przedstawić oszacowany budżet niepewności (pisemna deklaracja Klienta w „Inne uzgodnienia z Klientem”). Laboratorium nie przedstawia stwierdzeń zgodności wyników badania z wymaganiami.

Klient ma prawo do złożenia skargi na działalność Laboratorium. Laboratorium, na życzenie zainteresowanych stron, może udostępnić opis procesu postępowania ze skargami.

Administratorem danych osobowych Klienta jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Puławach, 24-100 Puławy, Al. Królewska 19, e-mail: psse.pulawy@sanepid.gov.pl. Szczegółowe informacje na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-pulawy>.

Treść klauzuli informacyjnej znajduje się w zakładce: <https://www.gov.pl/web/psse-pulawy/dokumenty-do-pobrania---laboratorium>.

Przetwarzanie danych Klienta przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych jest zgodne z aktualnymi przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod.psse.pulawy@sanepid.gov.pl.

Sprawozdania z badań są udostępniane Klientom z zachowaniem poufności do rąk własnych, osobie upoważnionej lub za pośrednictwem internetowej platformy prezentacji wyników, poprzez indywidualny kod identyfikujący zlecenie.

Inne uzgodnienia z Klientem:

.....
.....

.....
Data, podpis Klienta

.....
Data, podpis Kierownika Oddziału Laboratoryjnego

Przyjęcie próbek do badań

Próbka	Kod próbki			Stan próbki w chwili przyjęcia*		Próbkę dostarczył*		
				Prawidłowy	Nieprawidłowy	Pacjent	Zleceniodawca	Inny**
1.	O-LAB.9051/	/	/					
2.								
3.								

*) Właściwe zaznaczyć X

**) Kto:

.....
Podpis osoby przyjmującej próbki
(potwierdzenie przyjęcia zlecenia)

Wynik badania

Próbka	Kod próbki			Data rozpoczęcia badania	Data zakończenia badania	Wynik badania
1.	O-LAB.9051/	/	/			
2.						
3.						

.....
Podpis osoby kończącej badanie