

ZLECENIE BADANIA nr.....

Zleceniodawca/Imię i nazwisko:		Nr próbek:
Dane pacjenta /Imię i nazwisko:.....		
Data urodzenia:.....	PESEL:.....	Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
Adres:		
Tel.:..... Podanie tel. jest dobrowolne w celu ułatwienia kontaktu NIP:.....		
Płatność: gotówka w kasie PSSE		
Wyniki: przesłać pocztą <input type="checkbox"/> odbiór w PSSE <input type="checkbox"/> przesłać e-mail <input type="checkbox"/> e-mail:.....		
Osoba do kontaktu:		
Cel badań:		Data pobierania próbek:
<input type="checkbox"/> - na nosicielstwo (zdrowy)	
<input type="checkbox"/> - badanie ogólne na posiew (chory, ozdrowieniec, nosiciel)		Objekt badania:
<input type="checkbox"/> - posiew sporalu		próbka kału <input type="checkbox"/> wymaz z odbytu <input type="checkbox"/>
		Pobrano przez (Imię i nazwisko) :
Pobieranie / dostarczenie próbek: zleceniodawca <input type="checkbox"/> PSSE <input type="checkbox"/>		
Uzgadniam wykonanie badań przy pomocy właściwych metod badawczych przyjętych w Pracowni:		
<input type="checkbox"/> PB/01 wyd. 4 z 07.08.2018 Obecność pałeczek jelitowych Salmonella i Shigella. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym Q		
<input type="checkbox"/> PB/02 wyd. 4 z 07.08.2018 Obecność pałeczek z rodziny Enterobacteriaceae. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym Q		
Przyjmuję do wiadomości że:		
- w przypadku gdy, uzyskane wyniki świadczą mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska, zdrowia lub życia ludzi Pracownia zobowiązuje się do powiadomienia właściwego organu;		
- istnieje możliwość składania pisemnej skargi w terminie od daty otrzymania sprawozdania z badań;		
- Pracownia zobowiązuje się do wykonania badania w sposób rzetelny, bezstronny i terminowy;		
- Pracownia zapewnia zachowanie poufności informacji dotyczących Klienta, pacjenta i uzyskanego wyniku badania;		
- Pracownia zastrzega sobie prawo wykorzystania wyników badań do opracowań statystycznych bez ujawniania tożsamości Klienta, Pacjenta.		
Odbiór sprawozdania z badań: osobiście <input type="checkbox"/> przez upoważnioną osobę <input type="checkbox"/> :.....		
Uwagi:		
Data		Podpis zleceniodawcy
Uwagi:		
Stan próbki – zgodny z wymaganiami <input type="checkbox"/> niezgodny z wymaganiami <input type="checkbox"/>		
Przyjęcie próby - akceptuję <input type="checkbox"/> nie akceptuję <input type="checkbox"/>		
Data i godzina przyjęcia:..... Podpis osoby przyjmującej		

właściwe zaznaczyć; Metody badawcze oznaczone symbolem Q objęte są akredytacją PCA nr AB 579. Kompetencje Laboratorium potwierdzone w akredytacji w odniesieniu do wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 nie obejmują etapu przedanalizycznego i poanalizycznego.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż :

1. Administratorem Danych jest PSSE w Kępnie, 63-600 Kępno, ul. Pocztowa 1-3, tel.: (62) 7829510, (62)7829528 e-mail: olmsj.psse.kepno@sanepid.gov.pl, strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-kepno
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w PSSE w Kępnie 63-600 Kępno, ul. Pocztowa 1-3, tel.: (62) 7829510, (62)7829528, e-mail: iod.psse.kepno@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji obowiązków Administratora Danych, w związku z załatwianą sprawą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c)
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (DZ.U. z 2023 r. poz. 1284, ze zm.)
 - w celach archiwalnych.
4. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega Administrator Danych.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (np.: podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom,) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.