

POWIATOWA STACJA
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GDYNI
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY
 Sekcja Diagnostyki Mikrobiologicznej
 Gdynia ul. Starowiejska 50, tel. (058) 620-18-38 wewn. 335, 315
 e-mail: labdiagnostyka.psse.gdynia@sanepid.gov.pl

ZLECENIE JEDNORAZOWE NR.....

Nazwisko badanego:*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię badanego:*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia*: rok ____ - miesiąc ____ - dzień ____ **PESEL*:** ____ **Płeć** :** K / M

Adres zamieszkania*:.....

Materiał został pobrany przez*: badanego, rodzica/opiekuna** **Rodzaj materiału* :** kał / wymaz z kału/wymaz z odbytu**

Materiał pochodzi od osoby* : zdrowej, chorej, ozdrowieńca, nosiciela, ze styczości, z zatrucia pokarmowego**

Data i godzina pobrania*	Próbka 1	Próbka 2	Próbka 3

Sposób odbioru sprawozdania z badania: przez osobę upoważnioną

Istotne dane o pacjencie, przyjmowanych lekach i objawach zakażenia przewodu pokarmowego* (gorączka, wymioty, biegunka wodnista, śluzowa, krwawa, inne)**.....

Sekcja Diagnostyki Mikrobiologicznej nie uczestniczy w poborze i transporcie prób do badań.

Zapoznałam/lem się z Prawami Klienta oraz z instrukcją poboru i transportu materiału do badań.

Zostałam/lem poinformowany, że próbki powinny być pobrane przez 3 kolejno następujące po sobie dni i dostarczone w ostatnim dniu pobrania. Dane osobowe dostarczone przez Klienta, podaje się w celu wykonania powyższych badań. Mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa. Laboratorium zapewnia poufność badań, nie podaje częściowych wyników badań. Jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy organ państwowy. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej.

Badanie będzie wykonane zgodnie z metodą badawczą LML/PB-1 Wydanie II w kierunku nosicielstwa – obecności bakterii *Salmonella, Shigella*

Odbiór sprawozdania z badań odnotowywany jest w załączniku 9 do LML/P16/I-1

„Klauzula informacyjna spełniająca obowiązek informacyjny wynikający z RODO (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4.5.2016 ze zm.) jest dostępna pod adresem <https://nsse.gdynia.bin.gov.pl/ochrona-danvch-osobowych/>

.....

Podpis badanego

Data i godzina przyjęcia próbki: Które badanie.....	Materiał przydatny / nieprzydatny** podpis przedstawiciela laboratorium PSSE
--	--

Termin wykonania badania - do siedmiu dni roboczych od dnia przyjęcia próbki do badania.

* - Informacje dostarczone przez Klienta ** - właściwe podkreślić

WAŻNE!!!

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA

Przy badaniu kału w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella*, *Shigella* (do celów sanitarno-epidemiologicznych):

- ~ Niewielką próbkę należy pobrać z kału za pomocą wymazówki i umieścić wraz z wymazówką w załączonym do niej podłożu transportowym. Całość, do dnia badania, należy przechowywać w temperaturze 4-8°C (wymazówki są dostępne w Sekretariacie PSSE Gdynia lub w pokoju 109) W innej formie próbki kału nie będą przyjmowane.
 - ~ Pacjent ma do wyboru **cztery** schematy zbierania materiału:
 - **sobota, niedziela, poniedziałek** i w poniedziałek przynosi KOMPLET MATERIAŁU (3 wymazówki i 1 zlecenie)
 - **niedziela, poniedziałek, wtorek** i we wtorek przynosi KOMPLET MATERIAŁU (3 wymazówki i 1 zlecenie)
 - **poniedziałek, wtorek, środa** i w środe przynosi KOMPLET MATERIAŁU (3 wymazówki i 1 zlecenie)
 - **wtorek, środa, czwartek** i w czwartek przynosi KOMPLET MATERIAŁU (3 wymazówki i 1 zlecenie)
 - ~ Laboratorium (I piętro pokój 109) przyjmuje próby w dniach od poniedziałku do czwartku w godzinach 8.00-10.00.
 - ~ Koszt badania: 180 zł (wg cennika zamieszczonego na stronie internetowej www.gov.pl/web/psse-gdynia)
- UWAGA: Dowód opłaty należy okazać oddając próbki kału.**
- ~ Wyniki badań można odbierać w Sekretariacie PSSE Gdynia w godzinach 8.00-14.00 (poniedziałek- piątek) w terminie 2 dni roboczych od dostarczenia próbki do badań



TAK



NIE

Instrukcja pobrania próbek kału do badań

