

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Toruniu Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii

87-100 Toruń, ul. Kopernika 9 tel. 653-93-76 / 77-78

Laboratorium posiada Certyfikat Akredytacji Nr AB 583 wydany przez Polskie Centrum Akredytacji potwierdzający spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2005

ZLECENIE NA BADANIE mikrobiologiczne / serologiczne / parazytologiczne* Nr

--	--

*Nazwisko i imię pacjenta _____ *Data urodzenia _____

*Pesel/ nr ident. _____ *Płeć : K M | *Adres

*Materiał pobrany od : (zaznaczyć kwadrat) <input type="checkbox"/> zdrowego <input type="checkbox"/> chorego <input type="checkbox"/> ozdrowieńca <input type="checkbox"/> osoby ze styczności <input type="checkbox"/> nosiciela <input type="checkbox"/> ciąży	*rodzaj materiału *data/godzina pobrania *które badanie *osoba pobierająca materiał: <p style="text-align: right;">*(imię i nazwisko)</p>
---	---

Laboratorium zastrzega sobie prawo wykorzystania wyników badań i materiału do opracowań statystycznych, informacyjnych lub naukowych bez ujawniania tożsamości pacjenta. Laboratorium nie bierze odpowiedzialności za dane podane przez pacjenta.

- *Kierunek badania:
- Posiew kału w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella wg PB-01/Ep ed. 2 wydanie z dnia 07.12.2009r. ^(A)
 - Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella, Yersinia wg PB-02/Ep ed. 2 wydanie z dnia 07.12.2009r. ^(A)
 - Posiew kału w kierunku pałeczek Escherichia coli (EPEC) wg PB-06/Ep ed. 1 wydanie z dnia 02.10.2008r. ^(A)
 - Antygeny rotawirusów i adenowirusów w kale wg PB-11/Ep ed. 1 wydanie z dnia 05.10.2010r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-HIV PB-03/Ep ed.1 wydanie z dnia 09.02.2005r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-HCV wg PB-05/Ep ed. 1 wydanie z dnia 23.11.2006r. ^(A)
 - Obecność antygenu HBs PB-04/Ep ed. 1 wydanie z dnia 27.11.2006r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-Mycoplasma pneumoniae IgM PB-10/Ep ed. 1 wydanie z dnia 06.05.2010r. ^(A)
 - inne

.....
 *Nazwa i adres klienta/zakładu zlecającego badanie lub podpis klienta Podpis i pieczęć lekarza Data i podpis osoby przyjmującej

^(A) metody badań zamieszczone w zakresie akredytacji Nr AB 583 wydanym przez Polskie Centrum Akredytacyjne

* podkreślić właściwe

* dane uzupełnione przez klienta

W-66/PO-16/Ep/13.06.2022

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Toruniu Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii

87-100 Toruń, ul. Kopernika 9 tel. 653-93-76 / 77-78

Laboratorium posiada Certyfikat Akredytacji Nr AB 583 wydany przez Polskie Centrum Akredytacji potwierdzający spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2005

ZLECENIE NA BADANIE mikrobiologiczne / serologiczne / parazytologiczne* Nr

--	--

*Nazwisko i imię pacjenta _____ *Data urodzenia _____

*Pesel/ nr ident. _____ *Płeć : K M | *Adres

*Materiał pobrany od : (zaznaczyć kwadrat) <input type="checkbox"/> zdrowego <input type="checkbox"/> chorego <input type="checkbox"/> ozdrowieńca <input type="checkbox"/> osoby ze styczności <input type="checkbox"/> nosiciela <input type="checkbox"/> ciąży	*rodzaj materiału *data/godzina pobrania *które badanie *osoba pobierająca materiał: <p style="text-align: right;">*(imię i nazwisko)</p>
---	---

Laboratorium zastrzega sobie prawo wykorzystania wyników badań i materiału do opracowań statystycznych, informacyjnych lub naukowych bez ujawniania tożsamości pacjenta. Laboratorium nie bierze odpowiedzialności za dane podane przez pacjenta.

- *Kierunek badania:
- Posiew kału w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella wg PB-01/Ep ed. 2 wydanie z dnia 07.12.2009r. ^(A)
 - Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella, Yersinia wg PB-02/Ep ed. 2 wydanie z dnia 07.12.2009r. ^(A)
 - Posiew kału w kierunku pałeczek Escherichia coli (EPEC) wg PB-06/Ep ed. 1 wydanie z dnia 02.10.2008r. ^(A)
 - Antygeny rotawirusów i adenowirusów w kale wg PB-11/Ep ed. 1 wydanie z dnia 05.10.2010r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-HIV PB-03/Ep ed.1 wydanie z dnia 09.02.2005r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-HCV wg PB-05/Ep ed. 1 wydanie z dnia 23.11.2006r. ^(A)
 - Obecność antygenu HBs PB-04/Ep ed. 1 wydanie z dnia 27.11.2006r. ^(A)
 - Obecność przeciwciał anti-Mycoplasma pneumoniae IgM PB-10/Ep ed. 1 wydanie z dnia 06.05.2010r. ^(A)
 - inne

.....
 *Nazwa i adres klienta/zakładu zlecającego badanie lub podpis klienta Podpis i pieczęć lekarza Data i podpis osoby przyjmującej

^(A) metody badań zamieszczone w zakresie akredytacji Nr AB 583 wydanym przez Polskie Centrum Akredytacyjne

* podkreślić właściwe

* dane uzupełnione przez klienta

W-66/PO-16/Ep/13.06.2022

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)

Uwagi (dot. Laboratorium) :

W związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu z siedzibą przy ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń, e-mail psse.torun@pis.gov.pl, tel. 56 62 222 47.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: ODO@torun.psse.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych przepisów prawa, w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym określony przez Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora.

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- a) dostępu do Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 15 RODO,
- b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 16 RODO,
- c) usunięcia Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 17 RODO,
- d) ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 18 RODO,
- e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które zostało wykonane na podstawie zgody, przed jej cofnięciem, jeżeli Administrator na tej własnie podstawie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe,
- f) prawo do przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

6. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej spoza Unii Europejskiej, chyba że taki wymóg będzie wynikać z przepisów prawa lub decyzji właściwego organu.
7. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.

W-66/PO-16/Ep/13.06.2022

Uwagi (dot. Laboratorium) :

W związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu z siedzibą przy ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń, e-mail psse.torun@pis.gov.pl, tel. 56 62 222 47.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: ODO@torun.psse.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych przepisów prawa, w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym określony przez Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora.

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- a) dostępu do Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 15 RODO,
- b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 16 RODO,
- c) usunięcia Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 17 RODO,
- d) ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 18 RODO,
- e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które zostało wykonane na podstawie zgody, przed jej cofnięciem, jeżeli Administrator na tej własnie podstawie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe,
- f) prawo do przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

6. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej spoza Unii Europejskiej, chyba że taki wymóg będzie wynikać z przepisów prawa lub decyzji właściwego organu.
7. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.

W-66/PO-16/Ep/13.06.2022