

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
Laboratorium Badań Środowiskowych i Epidemiologiczno-Klinicznych
14-200 Ilawa, ul. Sienkiewicza 10
Tel. (089) 649 04 32, fax (089) 649 04 21
e-mail: sbm.psse.ilawa@sanepid.gov.pl

WZÓR

ZLECENIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE

Nr/z dnia
(wypełnia pracownik SBM LBŚiEK PSSE w Ilawie)

INFORMACJE O OSOBIE BADANEJ				
Nazwisko i imię	KOWALSKI JAN		Płeć	K/M*
PESEL	72030354000	Data urodzenia	03.03.1972	
Adres zamieszkania	ul. Nowa 1/2 13-200 Działdowo			
Telefon kontaktowy/e-mail	501 456 789			
Rozpoznanie lub podejrzenie	—	Podane antybiotyki	—	

POZOSTAŁE INFORMACJE

Dane osoby pobierającej materiał do badania: KOWALSKI JAN

Rodzaj pobranego materiału: wymaz z kału/kat/wymaz z odbytu*

Materiał pobrano od: zdrowy/chory/ozdrowieniec/nosiciel/styczność/inny*

Forma przekazania/odbioru sprawozdania z badania:

odbiór osobisty w PSSE w Ilawie/Działdowie*
 dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania.....

* niepotrzebne skreślić

Data i godzina pobrania próbki/próbek (wypełnia zleceniodawca)	Ocena przydatności próbki**	Nr próbki
	(wypełnia pracownik SBM LBŚiEK PSSE w Ilawie)	
1 15.09.2023 r. godz. ...	pozytywna/negatywna	
2 16.09.2023 r. godz. ...	pozytywna/negatywna	
3 17.09.2023 r. godz. ...	pozytywna/negatywna	

** ocena przydatności próbki zgodnie z wytycznymi i kryteriami I-01/PO-SBM-03 Edycja 7 z dnia 13.05.2022 r.

Kierunek badania (zaznaczyć przez postawienie „x” w odpowiednich polach tabeli):

Kierunek badania	Procedura badawcza	Metoda	Zakres akredytacji
<input checked="" type="checkbox"/> Salmonella spp., Shigella spp.	PB-SBM-04 z dnia 29.09.2022 r. edycja 4 „Obecność pałeczek Salmonella spp., Shigella spp.”	HJ	A
Yersinia enterocolitica	PB-SBM-01 z dnia 29.09.2022 r. edycja 5 „Obecność i identyfikacja pałeczek Yersinia enterocolitica.”	HJ	A
Campylobacter spp.	PB-SBM-05 z dnia 9.12.2022 r. edycja 4 „Obecność pałeczek Campylobacter spp.”	HJ	NA
Escherichia coli O:157	PB-SBM-07 z dnia 29.09.2022 r. edycja 4 „Obecność i identyfikacja pałeczek Escherichia coli typu O:157.”	HJ	A
Helicobacter pylori	PB-SBM-06 projekt z dnia 13.05.2022 r. edycja 2 „Wykrywanie antygenu Helicobacter pylori.”	IC	NA
Rotawirusy, Adenowirusy, Norowirusy	PB-SBM-09 projekt z dnia 13.05.2022 r. edycja 1 „Wykrywanie antygenu Rotawirusa/ Adenowirusa/ Norowirusa”	IC	NA

A- Badanie przeprowadzone metodami objętymi zakresem akredytacji AB1152
NA - Badanie nieobjęte zakresem akredytacji
HJ – metoda hodowlana jakościowa
IC – metoda immunochromatograficzna

Data i godzina przyjęcia próbki/próbek do laboratorium:

Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w SBM Laboratorium PSSE w Ilawie – Załącznik Nr 4 do Zarządzenia 2/2022 Dyrektora PSSE w Ilawie z dnia 11.01.2022 r. w brzmieniu określonym Załącznikiem Nr 1 do Zarządzenia Nr 22/2022 z dnia 30.12.2022 r. Wyrażam zgodę na wykonanie badania zgodnie z procedurą badawczą. Zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania, przechowywania i transportu próbki do badania. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Sprawozdanie z badań zostanie wystawione w ciągu 14 dni od daty otrzymania próbki do badań. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia uwag do sprawozdania z badań w terminie 14 dni od daty jego otrzymania.

Kluczula informacyjna

Informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ilawie z siedzibą w Ilawie przy ul. Sienkiewicza 10, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z administratorem można skontaktować się pod adresem korespondencyjnym: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ilawie, ul. Sienkiewicza 10, 14-200 Ilawa, pod adresem poczty elektronicznej: psse.ilawa@sanepid.olsztyn.pl
 - 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt. 1.
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zlecenia.
 - 4) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. „b” i „c” oraz art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, oraz ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1781.
 - 5) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym* i są Państwo zobowiązani do ich podania, konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zlecenia
 - 6) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - podmioty uprawnione do otrzymania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, - podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych (w tym firmy świadczące usługi w zakresie systemów informatycznych użytkowanych przez Administratora),
 - podmioty uprawnione do obsługi doręczeń (w tym doręczeń środkami komunikacji elektronicznej).
 - 7) W przypadku uzyskania wyników dodatkich Administrator ma obowiązek zgłoszenia ich do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Powyższe działanie jest zgodne z art. 29 ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
 - 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, nie podlegają automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
 - 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa.
- * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1923 ze zm.)

Podpis pracownika SBM LBŚiEK PSSE w Ilawie
dokonującego przeglądu zlecenia
i oceny przydatności próbki do badania

Jan Kowalski
Podpis zleceniodawcy (pieczęć)