

**DANE ZLECENIODAWCY\*\***

Oleśnica, dnia .....

.....  
 .....  
 .....

**Dyrektor**  
**Powiatowej Stacji Sanitarno-  
 Epidemiologicznej w Oleśnicy**

**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ Nr L/...../...**

przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Oleśnicy  
 56-400 Oleśnica ul. 3 Maja 20  
 Tel. (71) 314-20-34

**DANE PACJENTA\*\*:**

<b>nazwisko i imię**</b>	<b>Płeć**</b>	
	<b>K</b>	<b>M</b>
<b>PESEL i/lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**</b>	<b>wiek/data urodzenia**</b>	
<b>adres zamieszkania, telefon**</b>		

Zlecam wykonanie następujących badań :

**Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych**

Metoda wykonania badania: **PB-01 wyd.08 z dnia 01 grudnia 2021 roku – Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym**

**Materiał pobrany od: chorego, ozdowieńca, nosiciela, osoby ze styczności, zdrowego\***

**Istotne kliniczne informacje o pacjencie\*\*** .....

**Dane osoby odpowiedzialnej za pobór próbki\*\*** .....

**Dane osoby odpowiedzialnej za transport próbki do Laboratorium\*\*** .....

Nr	rodzaj materiału	kod próbki	data/ godzina pobrania**	data/godzina przyjęcia	ocena próbki / podpis osoby przyjmującej i oceniającej
I	próbka kału				<b>ocena pozytywna/ negatywna*</b>
II	próbka kału				<b>ocena pozytywna/ negatywna*</b>
III	próbka kału				<b>ocena pozytywna/ negatywna*</b>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyników do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych. Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Laboratoryjnym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Oleśnicy. Wyrażam zgodę na wycenę wykonanego badania wg cennika obowiązującego w PSSE w Oleśnicy - do wglądu w punkcie przyjęć prób. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności w wyniku. Wyrażam zgodę na nieprzedstawianie stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją. Zagadnienia dotyczące stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją zostały przedstawione w Instrukcji „Pobieranie i transport materiału do badań mikrobiologicznych”. Laboratorium Mikrobiologii nie uczestniczy w poborze i transporcie próbek. Próbkę są pobrane przez zlecającego zgodnie Instrukcją „Pobieranie i transport materiału do badań mikrobiologicznych”. Instrukcja „Pobieranie i transport materiału do badań mikrobiologicznych” jest dostępna w Laboratorium Mikrobiologii oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-olesnica>. Wyrażam zgodę na udostępnienie mi raportu z badań poprzez stronę internetową <https://ictpl.pl/psseOlesnica/> oraz przekazanie na podany w zleceniu numer telefonu numeru ID badania. Instrukcja dostępu do wyników on-line jest dostępna w punkcie przyjęcia prób oraz na stronie internetowej PSSE w Oleśnicy. Informacja o zakresie użyteczności wyniku: Laboratorium posiada akredytację na normę PN-EN ISO/IEC 17025. Kompetencje Laboratorium potwierdzone w akredytacji w odniesieniu do wymagań ww. normy nie obejmują etapu przedanalizycznego i poanalizycznego w odróżnieniu od badań akredytowanych w odniesieniu do wymagań normy PN-EN ISO 15189. Klient ma prawo do wniesienia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. Na życzenie Klienta Laboratorium udostępnia procedurę postępowania ze skargami oraz informuje, na jakim etapie jest proces postępowania ze skargą. Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału Laboratoryjnego. Oddział Laboratoryjny przyjmuje, jako standardowe, zastosowanie swoich wyników w leczeniu i/lub profilaktyce oraz przeznaczenie na użytek zlecającego i/lub własny pacjenta. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej. Obowiązek informacyjny, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (RODO) znajduje się na 2 stronie niniejszego Zlecenia.

**Do odbioru raportu z badań upoważniam Panią/Pana\*\*** .....

(Imię i nazwisko oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

**Podpis zleceniodawcy**

Rezultat przeglądu zlecenia: **pozytywny/ negatywny\***

Data i podpis osoby oceniającej zlecenie:.....

\*właściwe podkreślić

\*\*dane podane przez Klienta

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)(Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Oleśnicy (dalej PPIS) z siedzibą w Oleśnicy przy ul. 3 Maja 20, kod pocztowy 56-400 Oleśnica.
2. Z wyznaczonym przez PPIS Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: [iod.psse.olesnica@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.olesnica@sanepid.gov.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wykonania określonych w zleceniu badań, rozpatrzenia złożonej przez Panią/Pana skargi oraz kontaktowania się z Panią/Panem w celach realizacji zlecenia, dokonywania rozliczeń finansowych, podejmowania działań mających na celu zapewnianie bezpieczeństwa sanitarnego.

W przypadku badań prowadzonych na zlecenie klienta zewnętrznego dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak odmowa ich podania uniemożliwia wykonanie badań (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych). Ponadto informujemy, że w przypadku stwierdzenia w badanym materiale obecności drobnoustrojów wymienionych w Załączniku Nr 01 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych u ludzi, laboratorium ma obowiązek przekazania zgłoszenia do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane/archiwizowane, zgodnie z art. 29 Ustawy z dnia 6 listopada 2018 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu oraz przez okres 22 lat w przypadku dokumentacji medycznej dotyczącej badania dzieci przed ukończeniem 2 roku życia.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez firmę ICT Lesław Pietrykiewicz ul. Forteczna 40/32, 58-316 Wałbrzych w celu obsługi Pani/Pana zlecenia w systemie informatycznym LABSOR, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych z dnia 16 maja 2022 r.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych lub ich sprostowania, kontaktując się osobiście, w siedzibie PSSE przy ul. 3 Maja 20, lub w inny sposób umożliwiający zweryfikowanie tożsamości (np. wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres email)
8. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul Stawki 2 00-193 Warszawa
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.
10. W oparciu o przetwarzane dane osobowe nie będą podejmowane wobec Pani/Pana zautomatyzowane decyzje.