

**ZLECENIE NA BADANIE W ODDZIALE BAKTERIOLOGICZNO-PARAZYTOLOGICZNYM**  
do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**  
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, fax 89 679 16 99

Zlecenie nr ..... z dnia ..... na badanie ..... kod próbki .....<sup>1</sup>  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr ..... z dnia ..... na badanie ..... kod próbki .....<sup>1</sup>  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr ..... z dnia ..... na badanie ..... kod próbki .....<sup>1</sup>  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

INFORMACJE O PACJENCIE													
Nazwisko i imię													
Data urodzenia													Płeć:
Adres zamieszkania	PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)												
Rozpoznanie lub podejrzenie													Podane antybiotyki – nazwa chemiczna
Data i godzina pobrania materiału do badania:	Nazwa, adres, NIP Zleceniodawcy:												
Rodzaj materiału do badania:													
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:	Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, osoba ze styczności, nosiciel*												
	Data wystawienia skierowania:						Kolejność badania:						
	Sposób odbioru sprawozdania z badania: pacjent osobiście/goniec/osoba upoważniona przez pacjenta (dołączyć upoważnienie)/odbior elektroniczny (dołączyć oświadczenie)*												
	Telefon kontaktowy: .....												

**DODATKOWE INFORMACJE**

Zleceniodawca został poinformowany o sposobie pobrania materiału do badania.

- Próbki zostały pobrane przez Zleceniodawcę/pacjenta Zleceniodawcy zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBEK.\*
- Próbki zostały pobrane przez pracownika WSSE w Olsztynie LBEK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”.\*

Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

Zleceniodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu.

Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [ewa.zielinska@sanepid.gov.pl](mailto:ewa.zielinska@sanepid.gov.pl). Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 416) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 924)).

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.

\* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

\*\* wypełnia LBEK

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać jeśli dotyczy): .....

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBEK są dostępne na stronie: [www.gov.pl/web/wsse-olsztyn](http://www.gov.pl/web/wsse-olsztyn) i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBEK.

## Wykaz zleconych badań

Nr pozycji ***	Rodzaj badania	Metoda badawcza	Status metody
<b>Zakażenia górnych dróg oddechowych</b>			
1.	Posiew wymazu z gardła/migdałków* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
2.	Posiew wymazu z jamy ustnej w kierunku grzybów z identyfikacją	H, MS	A
3.	Posiew wymazu z nosa/nosogardzieli* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
4.	Posiew wymazu z nosogardzieli w kierunku Bordetella z identyfikacją	H, MS	NA
5.	Posiew wymazu z gardła/nosogardzieli* na nosicielstwo Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae*	H, MS	A
6.	Posiew wymazu z ucha zewnętrznego/środkowego* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Zakażenia dolnych dróg oddechowych</b>			
7.	Posiew płwociny w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	MI, H, MS, L	A
8.	Posiew bronchoaspiratu/popłuczyn pęcherzykowo-oskrzelowych* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	MI, H, MS, L	A
9.	Wykrywanie antygenu Legionella pneumophila serogrupy 1 w moczu	IC	NA
<b>Zakażenia dróg moczowych</b>			
10.	Posiew moczu/moczu z cewnika/moczu z nefrostomii/moczu po cystografii/moczu z urostomii* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z określeniem liczby drobnoustrojów, identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Zakażenia dróg moczowo-płciowych</b>			
11.	Posiew wymazu z pochwy w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
12.	Posiew wymazu z pochwy/odbytu* w kierunku nosicielstwa S. agalactiae (GBS) z identyfikacją i antybiogramem	H, MS, L	A
13.	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy/gruczołu Bartholiniego* w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
14.	Posiew wymazu/wydzieliny* z cewki moczowej w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	MI, H, MS, L	A
15.	Posiew nasienia w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	MI, H, MS, L	A
16.	Posiew wód płodowych w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
17.	Posiew wymazu spod napletka/wymazu z żołądździ* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Zakażenia bakteryjne i zarażenia pasożytnicze przewodu pokarmowego</b>			
18.	Posiew kału/wymazu z kału* w kierunku Salmonella, Shigella (nosicielstwo) <sup>2)</sup>	H, MS	A
19.	Posiew kału/wymazu z kału* w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia enterocolitica, Campylobacter/Escherichia coli typ O157/podejrzanych o enteropatogenność Escherichia coli* z identyfikacją i antybiogramem <sup>2,3)</sup>	H, MS, L	A
20.	Posiew kału w kierunku grzybów drożdżopodobnych z identyfikacją	H, MS	NA
21.	Posiew kału/wymazu z kału/wymazu z odbytu* w kierunku Vibrio z identyfikacją i antybiogramem – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego <sup>2)</sup>	H, MS, L	NA
22.	Wykrywanie dehydrogenazy glutaminianowej i toksyn A i B Clostridioides difficile w kale	IE	A
23.	Wykrywanie obecności antygenu Helicobacter pylori w kale	IC	NA
24.	Wykrywanie i identyfikacja larw, jaj, cyst oraz trofozoitów pasożytów przewodu pokarmowego w kale	K	A
25.	Wykrywanie i identyfikacja Enterobius vermicularis (owsików) w wymazie okołodobytowym	K	A
26.	Wykrywanie i identyfikacja dorosłych form pasożytów jelitowych w kale	MA, MI	A
27.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia enterocolitica/podejrzanych o enteropatogenność Escherichia coli* z identyfikacją i antybiogramem – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	H, MS, L	A
28.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku Campylobacter/Escherichia coli typ O157* z identyfikacją i antybiogramem – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	H, MS, L	N
<b>Zakażenia skóry o charakterze zmian trądzikowych</b>			
29.	Posiew wymazu ze zmian skórnych w kierunku Cutibacterium acnes z identyfikacją i antybiogramem	H, MS, L	A
<b>Zakażenia skóry, tkanek miękkich, ran</b>			
30.	Posiew wymazu z rany/owrzodzenia/odleżyny/ropnia/ropy* z .....** w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
31.	Posiew wymazu ze zmian skórnych w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
32.	Posiew wymazu z miejsca wkłucia w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
33.	Badanie zeszkobin ze skóry/włosów/paznokci* w kierunku grzybów drożdżopodobnych, grzybów pleśniowych i dermatofitów z identyfikacją	H, MA, MI, MS	NA
<b>Zakażenia jam ciała</b>			
34.	Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Zakażenia odcewnikowe</b>			
35.	Posiew końcówki cewnika naczyniowego w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Zakażenia oka</b>			
36.	Posiew wymazu z worka spojówkowego w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
<b>Nosicielstwo patogenów alarmowych</b>			
37.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku ESBL/KPC/MBL/OXA-48/MRSA/VRE <sup>1)</sup>	H, MS, L	NA
38.	Posiew wymazu z gardła/nosa/nosogardzieli/skóry .....? w kierunku MRSA	H, MS, L	A
<b>Inne</b>			
39.	Posiew wymazu z gardła/nosa/ucha środkowego/worka spojówkowego/rany* w kierunku Corynebacterium diphtheriae z identyfikacją i antybiogramem	H, MS, L	NA
40.	Badanie rzęs/zeszkobin ze skóry* w kierunku Demodex (nużeńca)	MI	NA
41.	Identyfikacja szczepów bakterii/grzybów drożdżopodobnych/grzybów pleśniowych*	MS	A
42.	Identyfikacja szczepów bakterii	H	A

<sup>1)</sup> oznaczenie lekowności wykonywane jest wyłącznie dla wyhodowanych bakterii chorobotwórczych. Laboratorium nie oznacza lekowności grzybów

<sup>2)</sup> obiektem badań w przypadku próbek kału i wymazów z kału jest kał

<sup>3)</sup> oznaczenie lekowności wykonywane jest wyłącznie ze wskazania lekarskiego

L – metoda dyfuzyjno-kraźkowa/pasków gradientowych (MIC)/nefelometryczna zgodnie z aktualnymi zaleceniami EUCAST oraz KORLD

H – metoda hodowlana IC – metoda immunochromatograficzna IE – metoda immunoenzymatyczna K – metoda koproskopowa MA – metoda makroskopowa

MI – metoda mikroskopowa MS – metoda spektrometrii masowej

A – metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 N – metoda nieakredytowana spełniająca

wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Szczegółowy wykaz badań, metod i procedur badawczych oraz usług wykonywanych w WSSE w Olsztynie LBEK jest dostępny na stronie: [www.gov.pl/web/wsse-olsztyn](http://www.gov.pl/web/wsse-olsztyn)

i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBEK.

.....  
Pieczętka i podpis zlecającego badanie

Data i godzina przyjęcia próbki do LBEK: .....

Data i podpis pracownika LBEK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania – pozytywna/negatywna\*: .....

Uwagi pracownika LBEK przyjmującego próbkę do badania: .....

\* niepotrzebne skreślić \*\* określić lokalizację \*\*\* zaznaczyć zleczone badanie

WSSE – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna; LBEK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych  
EUCAST – European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing; KORLD – Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Lekowności Drobnoustrojów  
Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie LBEK