

ZLECENIE BADANIA BAKTERIOLOGICZNEGO

A. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA:

1. Imię i nazwisko pacjenta: Płeć: K/ M*
2. Data urodzenia: Pesel:.....
3. Numer telefonu (opcjonalnie):
4. Miejsce zamieszkania pacjenta:
5. Dane jednostki zlecającej / Osoba zlecająca badanie:
(pieczęć i podpis lekarza lub imię i nazwisko oraz nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej do zlecenia badania):
.....
6. Rodzaj materiału: *wymaz z odbytu, próbka kału**
7. Materiał pobrany od - chorego, ozdrowieńca, nosiciela, osoby ze styczności, zdrowego. *
8. Które badanie; I, II, III *
9. Rozpoznanie wstępne:
10. Ostatnia antybiotykoterapia zakończona:
11. Antybiogram: tak/nie*
12. Data i godzina pobrania materiału:
13. Dane osoby pobierającej materiał:
14. Miejsce przesłania sprawozdania lub dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badań:
(imię i nazwisko oraz nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości)
.....
15. Inne uwagi:
16. Zlecone badania*:

Badana cecha*	Dokument odniesienia
Obiekt badania: materiał kliniczny ludzki- badania mikrobiologiczne	
Obecność pałeczek z rodzaju Salmonella i Shigella: - zdrowi - chorzy, ozdrowieńcy, nosiciele, osoby ze styczności	PB/MD/02 wyd. II z 15.04.2010 ^{A)} PB/MD/03 wyd. II z 15.04.2010 ^{A)}
Obecność pałeczek z rodzaju Yersinia	Wytyczne NIZP- PZH ^{NS)}
Obecność E. coli O157	Wytyczne NIZP- PZH ^{NS)}
Obecność E. coli EPEC	Wytyczne NIZP- PZH ^{NS)}

^{A)} badania akredytowane przez PCA

^{NS)} metoda nie akredytowana, objęta systemem zgodnym z normą akredytacyjną

17. Informacje dodatkowe:

- badania wykonywane są na materiale dostarczonym przez Zleceniodawcę zgodnie z instrukcją ZD/IS/L/36/02 lub ZD/IS/L/36/03
- Pracownia Mikrobiologii Diagnostycznej nie dokonuje stwierdzania zgodności uzyskanych wyników badań z wymaganiami
- Wykonawca zapewnia zachowanie poufności danych uzyskanych i wytworzonych w trakcie realizacji zleconych działań z wyjątkiem przypadków zagrożenia zdrowia, życia ludzkiego lub środowiska, które zostaną zgłoszone właściwemu Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu w celu podjęcia odpowiednich działań przewidzianych prawem zgodnie z Ustawą z dnia 14.03.1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z
- Zleceniodawcy przysługuje prawo do wniesienia skargi dotyczącej wykonania zleconych czynności w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań, wykonawca zobowiązuje się rozpatrzyć skargę w terminie miesiąca od daty jej wpłynięcia, procedura rozpatrywania skarg jest dostępna na życzenie zainteresowanej strony.
- Należność za wykonane czynności zostanie wyliczona zgodnie z cennikiem obowiązującym w PSSE w Jasle.

.....

(data i podpis zlecającego badanie)

B. WYPEŁNIA PUNKT PRZYJMOWANIA PRÓBEK:

1. Badanie bakteriologiczne nr
2. Data i godzina dostarczenia próbki:
3. Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowa/ warunkowa*
4. Próbka przyjęta warunkowo z powodu:.....
5. Osoba dostarczająca materiał:
6. Osoba przyjmująca materiał: