

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
al. Wojska Polskiego 43
64-920 Pila

Zlecenie badania nr:.....
na wykonanie badania kału, w kierunku nosicielstwa
pałeczek Salmonella, Shigella
wg M/PB-01, wyd. 6 z 21.07.2023r.

nazwisko osoby badanej:.....imię:.....

data urodzenia:..... płeć: K M PESEL:

Nr identyfikacyjny innego dokumentu..... nr telefonu:
W przypadku, gdy osobie nie nadano numeru PESEL, wpisać numer identyfikacyjny dokumentu (paszport dla obcokrajowców)

adres zamieszkania: kod:..... miejscowość :

ulica: nr domu:..... nr mieszkania:.....

rodzaj materiału: kał wymaz z odbytu (pobrany przez upoważniony personel)

data pobrania materiału/ godzina /	Rodzaj próbki / imię i nazwisko osoby pobierającej
1.....	/ wymaz z kału /
2.....	/ wymaz z kału /
3.....	/ wymaz z kału /

WYPEŁNIA PSSE W PILE

materiał pobrany od: zdrowego ozdrowieńca nosiciela osoby ze stycznością*

materiał przyjęty do badań: akceptuję, nie akceptuję*

kod i nr próbek badanej osoby

data i godz. przyjęcia próbki/ek przez laboratorium

przegląd zlecenia : akceptuję, nie akceptuję*
podpis osoby przyjmującej próbki i dokonującej oceny zlecenia

UWAGA:

Termin realizacji zlecenia do 3 tygodni. Odbiór sprawozdania z badań w liczbie 1 egz. w punkcie przyjmowania próbek PSSE w Pile osobiście lub przez osobę upoważnioną.

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z aktualną ceną za badanie i w tym zakresie nie wnosi zastrzeżeń.
2. Próbka/próbki dostarczone do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną instrukcją pobierania i transportu kału załącznik 5a do Po-02, dostępną w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie www.gov.pl/web/psse-pila
3. Zapoznał się z metodą badania stosowaną przez Zleceniobiorcę i wyraża zgodę na wykonanie badania wg ww. metody oraz na niepodawanie niepewności badania .
4. Został poinformowany, że Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność tylko za etap analityczny badania.
5. Zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Wyraża zgodę na przetwarzanie Jego danych osobowych przez PSSE w Pile w związku ze zleconym badaniem.
6. Został poinformowany, że w przypadku uzyskania dodatniego wyniku Zleceniobiorca zobowiązany jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.
7. W przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia istnieje możliwość składania pisemnej skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania wyniku.

Pieczęć i podpis Instytucji Zlecającej

Data i podpis klienta indywidualnego

jeżeli dotyczy

*) odpowiednie podkreślić

data i podpis osoby odbierającej sprawozdanie:

