**Zasady przyjmowania - dla osób wykonujących badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych**

**(nosicielstwo pałeczek Salmonella – Shigella).** **Badanie płatne**

* Badanie polega na trzykrotnym wykonaniu wymazu z odbytu.

Wymaz należy wykonać przez trzy kolejne dni: w niedzielę, poniedziałek i wtorek.

Wymazy pobrane w niedzielę i poniedziałek należy przechowywać w chłodnym miejscu.

Każdą próbkę należy podpisać: imieniem, nazwiskiem oraz datą i godziną pobrania próbki.

Pobrane próbki (wszystkie trzy) wraz z czytelnie wypełnionym formularzem „Zlecenia wykonania badania …” należy przynieść do PSSE w Ropczycach **we wtorek między godz. 8.00 a 9.00.**

Wypełniając zlecenie należy pamiętać o wpisaniu:

* danych osobowych (imię i nazwisko)
* daty urodzenia i numeru pesel
* adresu zamieszkania razem z kodem pocztowym
* daty i godziny pobrania próbki oraz złożeniu czytelnego podpisu.
* Koszt badania wynosi **160,00 zł**.
* Odbiór wyników możliwy w następnym tygodniu, licząc od dnia przyniesienia próbek - w środę,
w godzinach od 8.00 do 10.00.
* Jeżeli nie można odebrać wyników osobiście, wymagane jest **upoważnienie** dla osoby odbierającej wynik.

**Zasady pokrywania kosztów badań**

**1. W przypadku pokrywania kosztów indywidualnie:**

**Przed dostarczeniem do PSSE w Ropczycach próbek należy dokonać nst. wpłat :**

1. **120,00 zł**  (słownie: sto zł)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer konta: | 57 1010 1528 0013 3922 3100 0000 |
| Nazwa odbiorcy: | **WSSE Rzeszów, ul. Wierzbowa 16**, **35– 959 Rzeszów** |
| Tytułem: | **Ropczyce Opłata za bad. do celów sanit-epid.****Imię i nazwisko osoby, której dotyczy badanie** |

1. **40,00 zł** (słownie: czterdzieści zł)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer konta: |  50 1010 1528 0013 9722 3100 0000 |
| Nazwa odbiorcy: | **PSSE Ropczyce, ul. Mickiewicza 57, 39– 100 Ropczyce** |
| Tytułem: | **Opłata za bad. do celów sanit-epid, pobranie, transport, wydanie wyników****Imię i nazwisko osoby, której dotyczy badanie** |

**Wpłat przelewem należy dokonać nie wcześniej niż 1 dzień przed dostarczeniem próbek do PSSE w Ropczycach lub w dniu ich dostarczenia.**

**Do PSSE w Ropczycach wraz z próbkami należy przynieść:**

* **wypełniony formularz „Zlecenie wykonania badania laboratoryjnego … do WSSE w Rzeszowie”**
* **wydrukowane potwierdzenia przelewów W innym przypadku próby nie zostaną przyjęte.**

Na życzenie Zlecającego – czyli Klienta indywidualnego (osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej) może zostać wystawiona wyłącznie faktura na życzenie - na osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej (bez NIP), która zleciła wykonanie badania.

**2. W przypadku konieczności wystawienia faktury na firmę:**

 **Przedstawiciel firmy wypełnia zlecenie**

 **(tylko wówczas zostaną wystawione faktury z NIP-em firmy)**

**Zlecenie na wykonanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych**

……………………………………………………………………

Nazwa firmy/instytucji

……………………………………………………………………

Adres

……………………………………………………………………

NIP

zleca wykonanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych dla:

…………………………………………………………………… oraz

Imię i nazwisko osoby której dotyczy badanie

 zobowiązuje się do zapłaty za wykonane badanie kwoty 160,00 PLN (120,00 PLN do WSSE w Rzeszowie oraz 40,00 PLN do PSSE w Ropczycach) według otrzymanych faktur w terminach w nich określonych

 lub

 zobowiązuje osobę, której dotyczy badanie do opłacenia jego kosztów przed dostarczeniem próbek

\*zaznacz właściwy kwadrat literą X

……………………………………………………………………

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej zleceniodawcę

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Jeżeli osoba zostaje zobowiązana do opłacenia kosztów badania**

**dokonuje wpłat na takich samych zasadach jak w przypadku klienta indywidualnego (omówione w pkt 1.)**

**Do PSSE w Ropczycach wraz z próbkami należy przynieść:**

* **wypełniony formularz „Zlecenie wykonania badania laboratoryjnego … do WSSE w Rzeszowie”**
* **wypełnione przed przedstawiciela firmy „Zlecenie na wykonanie badań ……”, z pieczęcią**
* **w przypadku zobowiązania do opłacania badań wydrukowane potwierdzenia przelewów**

**W innym przypadku próby nie zostaną przyjęte.**

Fakturę na kwotę 40,00 PLN PSSE w Ropczycach przekaże w dniu dostarczenia prób

Fakturę na kwotę 120,00 PLN WSSE w Rzeszowie prześle na adres firmy