

**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 .....\*\*  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr ..... z dnia ..... na badanie ..... kod próbki .....\*\*  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr ..... z dnia ..... na badanie ..... kod próbki .....\*\*  
Numer pozycji z wykazu zleconych badań

**INFORMACJE O PACJENCIE**

Nazwisko i imię													
Data urodzenia	PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)										Płeć:		
Adres zamieszkania													
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 LBK.\*
- Próbki zostały pobrane przez pracownika WSSE w Olsztynie LBK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”.\*

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 LBK 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 za 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 2023 r., poz. 338 z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1284 z późn. zm.)).

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

\* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

\*\* wypełnia LBK

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 LBK” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK 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 LBK.

## 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/poplucznicy pęcherzykowo-oskrzelowych BAL/mini BAL* w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	MI, H, MS, L	A
9.	Wykrywanie antygeny 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 żołądki* 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)	H, MS	A
19.	Posiew kału/wymazu z kału/wymazu z odbytu* w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia enterocolitica, podejrzanych o enteropatogenność Escherichia coli, Campylobacter, Escherichia coli typ O157* z identyfikacją i antybiogramem <sup>2)</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 epidemiologicznego	H, MS, L	NA
22.	Wykrywanie dehydrogenazy glutaminianowej i toksyn A i B Clostridioides difficile w kale	IE	A
23.	Wykrywanie obecności antygeny 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 okołodobywym	K	A
26.	Wykrywanie i identyfikacja dorosłych form pasożytów jelitowych w kale	MA, MI	A
<b>Zakażenia skóry o charakterze zmian trądzikowych</b>			
27.	Posiew wymazu ze zmian skórnych w kierunku Cutibacterium acnes z identyfikacją i antybiogramem	H, MS, L	A
<b>Zakażenia skóry, tkanek miękkich, ran</b>			
28.	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
29.	Posiew wymazu ze zmian skórnych w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
30.	Posiew wymazu z miejsca wkłucia w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z identyfikacją i antybiogramem <sup>1)</sup>	H, MS, L	A
31.	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>			
32.	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>			
33.	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>			
34.	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>			
35.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku ESBK/KPC/MBL/OXA-48/MRSA/VRE <sup>1)</sup>	H, MS, L	NA
36.	Posiew wymazu z gardła/nosa/nosogardzieli/skóry ..... ** w kierunku MRSA	H, MS, L	A
<b>Inne</b>			
37.	Posiew wymazu z gardła/nosa/ucho środkowego/worka spojówkowego/rany* w kierunku Corynebacterium diphtheriae z identyfikacją i antybiogramem	H, MS, L	NA
38.	Badanie rzęs/zeszkobin ze skóry* w kierunku Demodex (nużeńca)	MI	NA
39.	Identyfikacja szczepów bakterii/grzybów drożdżopodobnych/grzybów pleśniowych*	MS	A
40.	Identyfikacja szczepów bakterii	H	A
41.	Weryfikacja podejrzanego o enteropatogenność/werotoksyczność szczepu Escherichia coli (wykrywanie obecności genów: eae, stx1, stx2)	Real Time PCR	NA

<sup>1)</sup> oznaczenie lekowności wykonywane jest wyłącznie dla wyhodowanych bakterii chorobotwórczych. Laboratorium nie oznacza lekowności grzybów  
<sup>2)</sup> oznaczenie lekowności wykonywane jest wyłącznie ze wskazania lekarskiego

L – metoda dyfuzyjno-krażkowa/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 wymagała 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.

.....  
Pieczęćka 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