

# ZLECENIE NA BADANIE MATERIAŁU KLINICZNEGO Z NADZORU EPIDEMIOLOGICZNEGO

(pola oznaczone kolorem szarym wypełnia pracownik)

**Zleceniobiorca:** Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie  
ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków  
NIP: 677-10-27-767  
Regon: 000297394

	Oddział Laboratoryjny Mikrobiologii Klinicznej, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków
	Oddział Laboratoryjny w Tarnowie, ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów

Data przyjęcia próbek	Numer zlecenia
.....	

**Zleceniodawca:**

.....  
(pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego)

**Zlecam wykonanie badania w kierunku:**

Salmonella/Shigella (metoda hodowlana)

Rotawirus i adenowirus – antygen  
(metoda immunochromatograficzna)

Identyfikacja szczepu (metoda hodowlana)

Norowirus – antygen (metoda ELISA)

Inne .....

.....  
(rodzaj szczepu)

według metodyki badawczej zawartej w „Wykazie metodyk badawczych stosowanych do badań materiału klinicznego” dostępnym w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/uslugi-laboratoryjne---opis>

**Badany:** chory  ozdrowieniec  osoba ze styczności  nosiciel

**Dane pacjenta (proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Telefon kontaktowy .....  
(opcjonalnie)

**Nazwisko**

**Imię**  **PESEL**

Wypełnić **tylko** w przypadku **braku numeru PESEL**:

.....  
(nazwa, seria i nr dokumentu tożsamości, przez kogo wydany, kraj wydania)

Data urodzenia  -  -  Płeć K  M   
r r r r m m d d (zaznaczyć właściwe X)

**Miejsce zamieszkania** Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

**Uwagi** (objawy, hospitalizacja, antybiotykoterapia) .....

**Rodzaj materiału** .....  
(w przypadku szczepu podać z jakiego materiału został wyhodowany)

Data i godzina pobrania materiału	Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał (wpisać tylko wtedy, jeżeli inne niż pacjenta)

**Pacjent/opiekun ustawy oświadcza, że:**

- Zapoznał się z wytycznymi przekazanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i bierze pełną odpowiedzialność za sposób pobrania, przechowywania i transportu próbek do badań
- Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
- Podane dane są zgodne z prawdą

.....  
**Czytelny podpis pacjenta/rodzica/opiekuna ustawowego**

**Zleceniodawca poinformował osobę badaną, że:**

1. Za prawidłowy sposób pobrania, przechowywania i transportu próbek do badań pełną odpowiedzialność ponosi osoba badana
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność tylko za etap analityczny badania
3. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Krakowie dla celów sanitarno-epidemiologicznych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
4. Wynik jest własnością zleceniodawcy (Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego) a pacjent może wnioskować o udostępnienie przechowywanej dokumentacji medycznej (odpis, kopia lub wydruk)
5. Ma zagwarantowaną poufność wyników badań oraz ochronę praw własności
6. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków
7. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został uzgodniony przez Strony

.....  
**Podpis/pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego**

---

**Część zlecenia wypełniana przez pracownika Punktu Przyjmowania Próbek**

**Ocena próbki:** ..... (*P – próbka odpowiednia do wykonania badania, N – próbka nieodpowiednia do wykonania badania*)

**Data i godzina przyjęcia próbki jest wpisana do elektronicznego systemu Rejestr Badań (RB)**

**Kod próbki:** .....

.....  
**Próbkę/próbki przyjął**

.....  
**Przegląd zlecenia wykonał  
(Potwierdzenie przyjęcia do Laboratorium)**

Dodatkowe uzgodnienia w trakcie realizacji zlecenia (jeżeli zasadne):