POLA OZNACZONE KOLOREM SZARYM

 WYPEŁNIA LABORATORIUM

|  |
| --- |
| Laboratoryjny nr próbki – wpisać z programu LAB-EPL |
| Próbka nr 1: EP……………………………………….../2025Próbka nr 2: EP……………………………………….../2025Próbka nr 3: EP…………………………………….…../2025Uwaga: Data/godz. Przyjęcia próbek do Laboratorium oraz stan próbki: bez zastrzeżeń/ nie kwalifikuje się do badania – są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL poniżej |

…………………………………

 /pieczęć placówki zlecającej/

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Płocku

ul. Królewiecka 14, 09-402 Płock

tel.: 887 437 776

**Zlecenie badania nr : ZL………………………………./2025**

 /nr wpisać z programu LAB-EPL/

*WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:*

***Dane pacjenta:***

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………...

Data urodzenia:…………………………………………………………... Płeć\*: K M

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL1):

 1) podać PESEL pacjenta lub inny numer identyfikacyjny np. nr paszportu dla obcokrajowca

Miejsce zamieszkania:

Miejscowość:………………………………….……..ulica-nr………………………..…………………………………..

Gmina:………………………….…….kod pocztowy:………………....……tel. kontaktowy:……..……..……………..

**Data pobrania próbek / Godzina / Rodzaj próbki / Podpis pacjenta:**

**1**……………………..………../……………….…./ wymaz z kału /………………………….

**2**……………………..………../…………..…..…./ wymaz z kału /………………………….

**3**……………………..………../……………....…./ wymaz z kału /………………………….

Badanie\*: płatne/nadzorowe

Odbiór wyniku z badania\*: osobiście/osoba upoważniona

Rodzaj badania/metodyka:

Hodowla i identyfikacja pałeczek z rodzaju Salmonella i Shigella: LMP/PB1-0-0 (wydanie VI z dnia 22.04.2024 r.) / metoda hodowlano-biochemiczno-serologiczna.

Zleceniodawca oświadcza, że:

1.dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualnie stosowaną instrukcją pobierania i transportowania próbek do badań mikrobiologicznych.

2.został poinformowany o terminie wykonywania w/w badań, i że zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845). Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,

3.został poinformowany, że laboratorium zapewnia bezstronność i poufność uzyskanych od klienta informacji, z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo

\*odpowiednie podkreślić

 Zleceniodawca: Przegląd i przyjęcie zlecenia:

………………..…………… ...................................................................

 data i podpis data i podpis

Opłatę za badanie (**200 zł**) należy wpłacić na konto 33 1010 1010 0119 2122 3100 0000.

Dane do przelewu: PSSE w Płocku, ul. Królewiecka 14, 09-402 Płock, w tytule przelewu wpisać imię i nazwisko zleceniodawcy. Opłatę należy dokonać przed dostarczeniem próbek do badania.

Wydrukowane potwierdzenie przelewu dostarczyć należy wraz z próbkami do badań.

 *Pobieranie próbki kału do badania bakteriologicznego – informacja dla pacjenta*

**Godziny przyjęć próbek: 7.40 – 12:00 - od poniedziałku do czwartku**

Do badania bakteriologicznego kału należy użyć probówki z żelowym podłożem transportowym

* Wyjąć z opakowania probówkę z wymazówką (pałeczka z wacikiem)
* Trzymając wymazówkę za czerwony/niebieski korek pobrać końcem z watą odrobinę kału
* Wymazówkę z kałem włożyć do probówki z podłożem transportowym i szczelnie zamknąć czerwonym/niebieskim korkiem
* Probówkę podpisać imieniem, nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki
* Wszystkie trzy próbki dostarczyć razem do laboratorium, najpóźniej w ciągu 96 godzin (od momentu pobrania pierwszej próbki) wraz z wypełnionym zleceniem i wydrukowanym potwierdzeniem przelewu.

**Odbiór wyników: 7.40 – 15.05 - od poniedziałku do piątku**

Odbiór wyników z dowodem tożsamości po ok. 7 dniach od dostarczenia próbek na ulicy Królewieckiej 14 w Płocku. Z wynikami badań na nosicielstwo pałeczek SS należy udać się do lekarza medycyny pracy w celu wydania orzeczenia do pracy.

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Płocku, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku, ul. Królewiecka 14, 09-402 Płock;

Dane kontaktowe: e-mail sekretariat.psse.plock@sanepid.gov.pl; tel.: 24 367 26 01

1. Może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku inspektorem ochrony danych za pośrednictwem adresu e-mail: iod.psse.plock@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora Danych;
2. W związku z zawarciem i realizacją umowy/zlecenia na wykonywanie pomiarów i badań laboratoryjnych Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: rozporządzenia (UE) 2016/679 (art. 9 ust. 2 lit. h), ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych;
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji umowy/zlecenia, a następnie zgodnie z archiwizacją dokumentacji medycznej opisanej w ustawie o prawach pacjenta;
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do ich sprostowania; usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; ograniczenia ich przetwarzania; prawo, do wniesienia sprzeciwu; żądania zaprzestania przetwarzania danych; jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
5. Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zleconych badań jest konieczne, aby Administrator mógł dopełnić żądanie, od osoby której dane dotyczą. Konsekwencja niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonania zlecenia.