

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna  
Pl. J. Piłsudskiego 5  
11-400 Kętrzyn  
tel. (89) 754-21-57

**ZLECENIE JEDNORAZOWE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE**

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko osoby badanej:
2. Data urodzenia osoby badanej: .....
3. Numer PESEL osoby badanej<sup>1) 2)</sup>: 



 4. Płeć osoby badanej\*: K  M
5. Adres zamieszkania osoby badanej:
6. Istotne kliniczne dane osoby badanej (rozpoznanie, antybiotykoterapia): .....
7. Dane jednostki zlecającej badanie/oddział szpitalny (pieczętka): .....
8. Data wystawienia skierowania: .....
9. Data i godzina pobrania materiału do badania (próbki): .....
10. Imię i nazwisko osoby pobierającej materiał do badania (próbki): .....
11. Rodzaj pobranego materiału do badania (próbki): .....
12. Kierunek badania: .....
13. Kolejność badania \*: 1  2  3
14. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, styczeńność, nosiciel\*\*
15. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania\*:  
 odbiór osobisty w PSSE .....  
 miejsce przesłania sprawozdania z badania .....  
 dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania: .....

**Oświadczenie Zleceniodawcy:**

Zapoznałem (-am) się z aktualnym wydaniem instrukcji I-01/PO-SBEK-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” dostępnej w Laboratorium Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią.

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w Sekcji Badań Epidemiologiczno - Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do zlecenia.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

**Zleceniodawca** został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz ustawą z 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz. U. 2019r. poz. 1781) przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kętrzynie z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 5.

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

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 2021r. poz. 195 z późn. zm./ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 2069 r. z późn. zm./).

Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno - Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

.....  
Podpis Zleceniodawcy (pieczętka)

**Data i godzina dostarczenia materiału (próbki) do Laboratorium \*\*\***.....

**Stan próbki\*\*\*:**  **pozytywny\***  **negatywny\***

**Kod próbki nadany w Laboratorium\*\*\*:**.....

**Uwagi Laboratorium\*\*\*:**.....

z upoważnienia  
Dyrektora PSSE w Kętrzynie

.....  
data i podpis pracownika SBEK dokonującego przeglądu zlecenia  
i oceny przydatności próbki do badania

\* właściwie zaznaczyć X \*\* niepotrzebne skreślić \*\*\* wypełnia Laboratorium

<sup>1)</sup> w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL - wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

<sup>2)</sup> podać numer identyfikacyjny osoby badanej (podać przy braku innych danych)

**Zakres badań**  
**Sekcja Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**  
**Laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie**  
**obowiązujący od dnia 21.03.2022 r.**

Badania oznaczone „A” badania akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA Nr AB 657

Badania oznaczone „N” badania nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badania oznaczone „P” badania nieakredytowane i niespełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badane obiekty/grupy obiektów	Badana cecha Metoda badawcza		Normy i/lub udokumentowane procedury badawcze	Zakres zleconych badań (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)
Kał, wymaz z odbytu	<b>Obecność pałeczek <i>Salmonella spp.</i>, <i>Shigella spp.</i>, <i>Yersinia enterocolitica</i>, enteropatogennych <i>Escherichia coli</i>.</b> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznymi	<b>A</b>	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu, mocz, wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	<b>Wykrywanie i identyfikacja tlenowo rosnących pałeczek Gram-ujemnych.</b> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-002 edycja 2 z dnia 30.03.2020r.	
Szczep bakteryjny	<b>Oznaczanie lekowrażliwości tlenowo rosnących szczepów bakteryjnych.</b> Oporny, średnio wrażliwy, wrażliwy. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-003 edycja 2 z dnia 30.03.2020r.	
Kał, wymaz z odbytu	<b>Obecność i identyfikacja pałeczek <i>Escherichia coli</i> O157.</b> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznymi	<b>A</b>	PB-SBEK-004 edycja 4 z dnia 14.11.2019r.	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu, mocz, wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	<b>Wykrywanie i identyfikacja ziarenkowców Gram-dodatnich.</b> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-005 edycja 2 z dnia 30.03.2020r.	
Wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	<b>Wykrywanie grzybów drożdżopodobnych.</b> Stwierdzenie obecności. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-006 edycja 2 z dnia 30.03.2020r.	
Biologiczne wskaźniki kontroli procesu sterylizacji	<b>Obecność drobnoustroju wskaźnikowego <i>Geobacillus stearothermophilus</i>, <i>Bacillus subtilis</i>.</b> Metoda hodowlana	<b>P</b>	PB-SBEK-008 projekt edycja 5 z dnia 21.03.2022r. w oparciu o instrukcję producenta testów	
Kał, wymaz z kału	<b>Wykrywanie i identyfikacja pałeczek z rodzaju <i>Campylobacter</i></b> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-009 edycja 3 z dnia 30.03.2020r.	
Kał, wymaz z kału	<b>Wykrywanie i identyfikacja werotoksycznych pałeczek <i>Escherichia coli</i> (VTEC)</b> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	<b>N</b>	PB-SBEK-010 edycja 3 z dnia 30.03.2020r.	