

please do not fill out the gray fields
FOR LABORATORY USE ONLY

Dział Laboratoryjny
Wojewódzka Stacja
Sanitarno- Epidemiologiczna
Oddział Laboratoryjny Epidemiologii
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
tel.: (22) 6209001-06 wew.

Laboratoryjny numer próbki / należy wpisać z programu LAB-EPL :

Próbka nr 1: EP...../2023 rok

Próbka nr 2: EP...../2023 rok

Próbka nr 3: EP...../2023 rok

Uwaga: data/godz. przyjęcia próbek do Laboratorium oraz stan próbek:
bez zastrzeżeń/nie kwalifikuje się do badania - są wpisane do programu
LAB-EPL pod nr ZL poniżej

LABORATORY REQUEST FORM

Zlecenie badania nr: ZL...../2023 rok

/wpisać z programu LAB-EPL/

PATIENT INFORMATION (dane pacjenta): *phone number* (nr telefonu)

name, surname (imię i nazwisko)

date of birth (data urodzenia)..... *sex* (płeć): *F M**

patient identification number (passport number) (nr identyfikacyjny).....

street name (ulica).....*house/building number* (nr domu).....*flat number* (nr mieszkania).....

postal code (kod pocztowy)..... *city* (miasto)..... *country* (kraj).....

INVOICE (faktura) YES / NO*

INVOICE FOR:

company / name (nazwa).....

address (adres).....

NIP

date of collection / time of collection / rodzaj próbki / signature:

1/...../ wymaz z kału /.....

2/...../ wymaz z kału /.....

3/...../ wymaz z kału /.....

Lp.	Rodzaj badania ¹⁾ / metodyka	Cena	Ilość	Kwota
1	Wykrywanie <i>Salmonella</i> i <i>Shigella</i> u osób zdrowych w kale/ wymazie z kału (nosicielstwo – trzy próbki) / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi/ PB-EPL-02	150,00 zł* Uczeń/Student/Doktorant*	1	150,00 zł* Uczeń/Student/Doktorant*

¹⁾ current status of Procedures is available at www.gov.pl/web/wsse

Cena za wykonanie badania próbki / próbek została uzgodniona ze Zleceniodawcą na podstawie aktualnego cennika WSSE i wpłacona do kasy WSSE

Analysis results collection - in person YES / NO*

(odbior osobisty TAK NIE)

I declare:

1. I have been informed that in accordance with Act of 05.12.2008 (Journal of Laws from 2018 poz. 151) any positive result (detection of *Salmonella* & *Shigella* species) will be reported to the State Sanitary Inspector for the purposes of public health surveillance.

2. I have been informed that my personal data are processed in accordance with the Personal Data Protection Act.

3. I have been collected three stool samples in accordance with **Instructions for Collecting Stool Samples**

* please delete as applicable

Zleceniodawca

.....
data i podpis

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis

How to do faecal analysis testing for the presence of Salmonella and Shigella?

1. Take the test tubes

You will receive 3 tubes and the test order at the Samples Collection Point.

You can visit us and take tubes from Monday to Friday from 8.00 AM until 2.45 PM

Don't use other test tubes, for example from drugstore!

2. Collect the test samples

- open the package and put out the swab
- collect the faecal sample with the cotton swab
- put back the swab into the test tube and close tight
- write down on the tube your name, date and time of collecting the sample
- store your test samples in the refrigerator

Collect the samples on three consecutive days according to the above scheme!

3. Pay

Pay 150 PLN for the examination through the transfer to bank account :

81 1010 1010 0015 6022 3100 0000

And print the transfer confirmation OR pay by cash or card in the cashier` window on the same day you bring your test samples. You can bring them from Monday to Friday from 7.45 AM until 11.30 AM

4. Bring the test samples

Bring all 3 test samples together, at the latest 72 hours after collecting the first test samples, to the Samples Collection Point. You can bring them from Monday till Friday from 8.00 AM to 11.30 AM.

Don't forget to bring your test order and the confirmation of your payment!

If you want to receive the results online, as at the Sample Collection Point for the test order number and password

5. Get the results

7 days after delivering the samples and the payment, you can collect your results. You can pick them up (with your ID) from Monday to Friday from 8.00 AM to 2.45 PM at the Samples Collection Point.

You can also ask for the password and download the results from the website <https://epl.wsse.waw.pl> using the test order number and given password. You will receive it at the Samples Collection Point, when you'll be delivering the test samples.

Detailed information on tests, sampling, payment discounts, test order forms and personal data processing are available at: <https://www.gov.pl/web/wsse-warszawa/laboratorium-badan-na-nosicielstwo>

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie reprezentowana przez Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego / Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79;

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można uzyskać pod adresem: iod.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu [/fn0v57sx3v/skrytka](mailto:fn0v57sx3v/skrytka)

3. W związku z zawarciem i realizacją umowy / zlecenia na wykonanie 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;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą zarówno strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów obecnie obowiązującego prawa;

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres: zgodnie z archiwizacją dokumentacji medycznej opisanej w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z uwzględnieniem zmian wprowadzonych przez Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;

6. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
- d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych;

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy;

8. Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zleconych badań jest konieczne, aby Administrator mógł dopełnić żądanie od osoby której dane dotyczą. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonania zlecenia;

9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

10. Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.