

Faktura (zaznaczyć właściwe X) TAK NIE

Dane do faktury:

Nazwa, adres/nazwisko i imię właściciela, adres

NIP

Zleceniodawca został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

1. Zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, a w razie konieczności potwierdzenia tego wyniku, wysłania próbki do laboratorium referencyjnego
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. Zobowiązany jest do poinformowania pacjenta i/lub osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badań, że treść informacji Administratora, dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
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

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z wytycznymi i bierze pełną odpowiedzialność za sposób pobrania, przechowywania i transportu próbek do badań
2. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za badania i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń
3. 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>
4. Podane dane są zgodne z prawdą

Do odbioru sprawozdania z badań upoważniam (tylko w przypadku odbioru w WSSE w Krakowie)

Nazwisko i imię; rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości

Czytelny podpis Pacjenta/Zleceniodawcy lub osoby działającej w jego imieniu ¹⁾

- 1) W przypadku zlecenia badania przez jednostkę ochrony zdrowia nieposiadającą umowy z WSSE umieścić pieczęć i podpis lekarza zlecającego wraz z numerem kontaktowym. Zlecenie musi być również opatrzone pieczęcią i podpisem osoby posiadającej upoważnienie do zaciągania zobowiązania finansowego w imieniu Zleceniodawcy

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):

Potwierdzam odbiór sprawozdania z badań (dotyczy tylko odbioru w WSSE Krakowie)

Data i czytelny podpis

Data i podpis pracownika