

ZLECENIE NA BADANIE W ODDZIALE WIRUSOLOGICZNO-SEROLOGICZNYM
do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, fax 89 679 16 99

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki¹

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki¹

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki¹

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

INFORMACJE O PACJENCIE																		
Nazwisko i imię ²																		
Data urodzenia ²							PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)											
Adres zamieszkania ²																		
Rozpoznanie lub podejrzenie ²							Podane antybiotyki – nazwa chemiczna											
Data i godzina pobrania materiału do badania:	Nazwa, adres, NIP Zleceniodawcy:																	
Rodzaj materiału do badania:																		
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:	Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, osoba ze styczności, nosiciel ³																	
	Data wystawienia skierowania:										Kolejność badania:							
	Sposób odbioru sprawozdania z badania: pacjent osobiście/goniec/osoba upoważniona przez pacjenta (dołączyć upoważnienie)/odbior elektroniczny (dołączyć oświadczenie) ³ : Telefon kontaktowy:																	

DODATKOWE INFORMACJE

Zleceniodawca został poinformowany o sposobie pobrania materiału do badania.

☐ Próbkę zostały pobrane przez Zleceniodawcę/pacjenta Zleceniodawcy, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBEK.³

☐ Próbkę zostały pobrane przez pracownika WSSE w Olsztynie LBEK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”.³

Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

Zleceniodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” Rozporządzenia 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 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 2023 r., poz. 338 z późn. zm.), oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1284 z późn. zm.)).

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

¹ wypełnia LBEK

² w przypadku zastrzeżenia danych przez osobę wykonującą badanie w kierunku ludzkiego wirusa niedoboru odporności (HIV) zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1284 z późn. zm.) należy wypełnić wyłącznie pola:

Nazwisko i imię – wpisać inicjały imienia i nazwiska lub hasło; **Data urodzenia** – wpisać rok urodzenia; **Płeć**; **Adres zamieszkania** – wpisać nazwę województwa i powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania; **Rozpoznanie lub podejrzenie** – wpisać rozpoznanie kliniczne zakażenia lub choroby zakaźnej oraz drogę zakażenia

³ niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać jeśli dotyczy):

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBEK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBEK.

Wykaz zleconych badań

Nr pozycji*	Badana cecha	Rodzaj materiału do badania	Dokument odniesienia	Metoda badawcza	Status metody
1.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu	krew	PB-OWS-012 edycja 4 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
2.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu				
3.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi cytomegalii	krew	PB-OWS-004 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
4.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi cytomegalii	krew	PB-OWS-005 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
5.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi różyczki	krew	PB-OWS-006 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
6.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi różyczki	krew	PB-OWS-007 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
7.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi opryszczki zwykłej (HSV-1/HSV-2)	krew	PB-OWS-008 edycja 5 z dnia 14.05.2015 r.	IE	NA
8.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi opryszczki zwykłej (HSV-1/HSV-2)	krew	PB-OWS-009 edycja 4 z dnia 14.05.2015 r.	IE	NA
9.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi odry	krew	PB-OWS-011 edycja 3 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
10.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi odry				
11.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi ospy wietrznej	krew	PB-OWS-043 edycja 3 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
12.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi ospy wietrznej				
13.	Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko wirusowi ospy wietrznej	krew	PB-OWS-022 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
14.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi Epsteina-Barr				
15.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi Epsteina-Barr	krew	PB-OWS-023 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
16.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko enterowirusom	krew	PB-OWS-029 edycja 2 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
17.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko enterowirusom				
18.	Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko enterowirusom	krew/PMR**	PB-OWS-001 edycja 6 z dnia 30.10.2023 r.	IE	A
19.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Borrelia burgdorferi				
20.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Borrelia burgdorferi	krew/PMR**	PB-OWS-036 edycja 4 z dnia 30.10.2023 r.	WB	A
21.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Borrelia burgdorferi sensu stricto, Borrelia garinii, Borrelia afzelii				
22.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Borrelia burgdorferi sensu stricto, Borrelia garinii, Borrelia afzelii	krew	PB-OWS-010 edycja 4 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
23.	Poziom przeciwciał klasy IgG przeciwko Bordetella pertussis				
24.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Bordetella pertussis	krew	PB-OWS-024 edycja 6 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
25.	Poziom przeciwciał klasy IgA przeciwko Bordetella pertussis				
26.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Mycoplasma pneumoniae	krew	PB-OWS-021 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
27.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Mycoplasma pneumoniae				
28.	Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko Mycoplasma pneumoniae	krew	PB-OWS-014 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
29.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko WZW typu A				
30.	Obecność antygenu HBe	krew	PB-OWS-014 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
31.	Obecność przeciwciał przeciwko antygenowi HBe	krew	PB-OWS-015 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
32.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko antygenowi HBc	krew	PB-OWS-016 edycja 4 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
33.	Obecność przeciwciał przeciwko antygenowi HBc	krew	PB-OWS-017 edycja 2 z dnia 16.10.2019 r.	IF	A
34.	Obecność antygenu HBs	krew	PB-OWS-003 edycja 5 z dnia 09.07.2015 r.	IF	NA
35.	Test potwierdzenia obecności antygenu HBs				
36.	Poziom przeciwciał przeciwko antygenowi HBs	krew	PB-OWS-018 edycja 3 z dnia 04.12.2018 r.	IF	NA
37.	Obecność przeciwciał przeciwko HCV	krew	PB-OWS-019 edycja 2 z dnia 16.10.2019 r.	IF	A
38.	Obecność 35 alergenów [bylica, babka lancetowata, pokrzywa, rzepak, brzoza, leszczyna, platan, tymotka łąkowa, mix pyłków zbóż (żyto, owies, jęczmień, pszenica), kot, pies, koń, krowa, królik, mix piór (kura, gęś, kaczka), mix roztoczy (Dermatophadoides pteronyssinus, Dermatophadoides farinae), mix pleśni (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata), Candida albicans, mix (białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego), mleko, ser cheddar, orzech ziemny, orzech laskowy, orzech włoski, soja, groch, fasola biała, mąka pszenna, truskawka, jabłko, mix cytrusów (grejfrut, cytryna, pomarańcza, mandarynka), wiewiórzyna, wołowina, kurczak, dorsz]	krew	PB-OWS-047 edycja 1 z dnia 28.11.2011 r.	WB	NA
39.	Obecność przeciwciał przeciwko wirusom HIV1/HIV2 i antygenu p24 wirusa HIV1	krew	PB-OWS-013 edycja 2 z dnia 16.10.2019 r.	IF	A
40.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Toxoplasma gondii	krew	PB-OWS-025 edycja 3 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
41.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Toxoplasma gondii	krew	PB-OWS-026 edycja 3 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
42.	Ocena awidności przeciwciał klasy IgG przeciwko Toxoplasma gondii	krew	PB-OWS-035 edycja 3 z dnia 20.03.2014 r.	IF	NA
43.	Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Brucella sp.	krew	PB-OWS-034 edycja 5 z dnia 02.04.2024 r.	IE	NA
44.	Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Brucella sp.				
45.	Obecność antygenów norowirusów	kał	PB-OWS-040 edycja 4 z dnia 16.10.2019 r.	IE	A
46.	Obecność antygenów rota/adenowirusów	kał	PB-OWS-031 edycja 3 z dnia 04.08.2015 r.	IC	NA
47.	Obecność RNA wirusa grypy A, B, A (H1N1)v, H3, RSVA, RSVB	wymaz/aspirat z dróg oddechowych/BAL**	PB-OWS-052 edycja 1 z dnia 26.01.2016 r.	RP	NA
48.	Obecność RNA SARS-CoV-2 – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	wymaz/aspirat z dróg oddechowych/BAL**	PB-OWS-055 edycja 1 z dnia 24.02.2020 r.	RP	NA
49.	Obecność DNA 6 pierwotniaków pasożytniczych w przewodzie pokarmowym (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cyclospora cayentanensis) – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	kał	PB-OWS-054 edycja 2 z dnia 08.12.2023 r.	RP	NA
50.	Obecność DNA HBV i poziom wirerii	krew	PB-OWS-048 edycja 5 z dnia 03.12.2020 r.	RP	NA
51.	Obecność RNA HCV i poziom wirerii	krew	PB-OWS-042 edycja 5 z dnia 18.01.2021 r.	RP	NA
52.	Obecność DNA CMV i poziom wirerii	krew	PB-OWS-046 edycja 3 z dnia 06.11.2017 r.	RP	NA
53.	Obecność DNA EBV i poziom wirerii	krew	PB-OWS-049 edycja 3 z dnia 30.10.2018 r.	RP	NA
54.	Obecność DNA BKV i poziom wirerii	krew	PB-OWS-050 edycja 4 z dnia 30.10.2018 r.	RP	NA
55.	Obecność DNA 7 patogenów przenoszonych drogą płciową (Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma hominis)	wymaz z dróg moczowo-płciowych	PB-OWS-053 edycja 1 z dnia 01.06.2016 r.	RP	NA

IC – metoda immunochromatograficzna IE – metoda immunoenzymatyczna (ELISA) IF – metoda enzymoimmunofluorescencyjna (ELFA) RP – metoda Real Time PCR WB – metoda Western blot
A – metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 N – metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

.....
Pieczęć i podpis zlecającego badanie

Data i godzina przyjęcia próbki do LBK:

Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania – pozytywna/negatywna**

Uwagi pracownika LBK przyjmującego próbkę do badania:

*zaznaczyć zlecone badanie **niepotrzebne skreślić