

Nr badania

pieczętka klienta

Wypełniać drukowanymi literami

ZLECENIE * /KARTA PRZEKAZANIA PRÓBKII *

Nr OL/CHZZ/ /2021

Nr próbki

Nazwisko, imię i płeć osoby badanej (klienta **) K M*

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) -- PESEL

lub inny numer identyfikacyjny osoby badanej

Adres zamieszkania.....

Oddz. szpitalny.....

Klient zleca Sekcji Badań Chorób Zakaźnych i Zakażeń w Oddziale Laboratoryjnym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku -Białej* :

◆ **bakteriologiczne badanie:** kału wymazu z odbytu

a) **Zdrowy** (Salmonella, Shigella)

b) **Chory** (Salmonella, Shigella, E.coli O₁₅₇, Yersinia, Aeromonas, Plesiomonas, Campylobacter)

c) **X** (chory – Salmonella, Shigella)

d) **Biegunka u dzieci do lat 2** (Salmonella, Shigella, E. coli O₁₅₇, EPEC, Yersinia, Aeromonas, Plesiomonas, Campylobacter)

e) Badanie w kierunku pał. **Campylobacter**

f) **Ozdrowieniec**..... **Nosiciel**..... **Kontakt**.....

◆ **wirusologiczne badanie kału:**

Adenowirusy i Rotawirusy Norowirusy

◆ **Parazytologiczne badanie kału**

◆ **Inne**.....

Istotne kliniczne dane osoby badanej.....

Data/godzina pobrania próbki oraz imię i nazwisko osoby pobierającej materiał do badań:

Data/godzina przyjęcia próbki

Stan próbki: prawidłowy nieprawidłowy

Termin wykonania badań: *do 14 dni od daty przyjęcia próbki*

Ocena stanu wyposażenia WPiB: *odpowiedni do realizacji zlecenia*

Metoda badawcza: *zgodnie z aktualnym wyd. zał. Nr 23 do Procedury CHZZ/PO-03*

Warunki przyjmowania próbek i postępowania z próbkami: *zgodnie z procedurą CHZZ/PO-03*

Osoba odpowiedzialna za kontakt z klientem: *Ewa Wyród-Lach*

Decyzja o przyjęciu zlecenia do realizacji* *przyjęto do realizacji* *nie przyjęto do realizacji*

Miejsce przesłania sprawozdania z badań lub dane osoby upoważnionej do jego odebrania:.....

Adres e-mail (w przypadku odbioru drogą elektroniczną).....

Klient został zaznajomiony z instrukcją pobierania próbek i aktualnie obowiązującymi metodami badawczymi.

Klient pobrał próbkę zgodnie z otrzymaną instrukcją tak nie

Inne uzgodnienia : kontakt z klientem /nr telefonu

Uwagi

* należy zaznaczyć odpowiednią kratkę

** skreślić w przypadku, gdy klient nie jest osobą badaną

Akredytacja nie obejmuje przedanalizacyjnego i poanalizacyjnego etapu badania.

W trakcie realizacji zlecenia klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.

W sytuacji uzyskania dodatnich wyników badań objętych nadzorem epidemicznym zostanie poinformowana odpowiednia PSSE.

W przypadku konieczności potwierdzenia wyniku badania lub wykonania dodatkowych badań, wyhodowane szczepy przesyłane są do WSSE w Katowicach i/lub do NIZP PZH w Warszawie, w tym przypadku termin wykonania badania ulegnie zmianie.

Klient ma prawo złożenia skargi. W przypadku skargi nieuzasadnionej, klient zostanie obciążony kosztami postępowania.

.....
data i podpis osoby
dokonującej przeglądu zlecenia

.....
data, podpis i pieczęć (jeśli dotyczy)
klienta lub lekarza kierującego

Informacja w sprawie przetwarzania danych osobowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016), zwanego dalej: „rozporządzeniem RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej, ul. Broniewskiego 21, 43-300 Bielsko-Biała,
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się pisemnie, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod@psse.bielsko.pl lub telefonicznie 33 4992924.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b w związku z art. 9 ust. 2 lit. h rozporządzenia RODO, wynikającego z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59) oraz innych przepisów prawa w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie przez pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej, będącego Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta do prowadzenia dokumentacji medycznej niezbędne jest podanie co najmniej takich danych, jak:
 - nazwisko i imię (imiona)
 - data urodzenia
 - oznaczenie płci
 - adres zamieszkania
 - numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
 - w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.
6. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana albo jeżeli dane te nie zostały podane bezpośrednio przez Panią /Pana, pozyskane zostały od Pani/Pana pracodawcy.
7. W związku z przetwarzaniem danych w zakresie realizacji celów wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane w uzasadnionych przypadkach i na podstawie obowiązujących przepisów prawa:
 - a) podmiotom upoważnionym do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa tj. organom ochrony prawnej (w tym Policja, Prokuratura, organy władzy sądowniczej) lub organy władzy publicznej (administracyjne),
 - b) podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych; pracownicy, którzy są upoważnieni do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że działanie takie będzie konieczne ze względu na ciążący na Administratorze obowiązek wynikający z przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, nie dłuższy niż 22 lata.
10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych (z zastrzeżeniem, gdy obowiązek przechowywania danych wynika z przepisów prawa), a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia RODO.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, zgodnie z art. 20 rozporządzenia RODO.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane