Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łodzi

Oddział Laboratoryjny
Sekcja Badań Schorzeń Jelitowych

www.psselodz.pl e-mail: psse@psselodz.pl

Tel. (0-42) 25-39-900 (965) (970) fax. (42) 25-39-901
ul. Przybyszewskiego 10, 93-189 Łódź

NIP: 729-24-07-981
REGON: 47150221

AB 543

SPRAWOZDANIE Z BADANIA nr PSSE-OL-LSJ/ 7 /……...……/.....

Data rozpoczęcia badania ..... Data zakończenia badania ……..
Rodzaj próbki: kał, wymaz Stan próbki: prawidłowy/nieprawidłowy
Procedura badawcza.: PB/L-07 wyd. 2 z dn. 14.12.2009r.
PB/L-21wyd.3 z dn. 14.12.2009r., PB/L-08 wyd.2 z dn. 14.12.2009r.
UWAGI: Znak próbki .....

Wynik badania:

……. **…….**
Opracował **Autoryzował, data**

1 Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do zbadanych próbek. Próbki pobrane zgodnie z IR/L/LSJ-44 wyd.3.
2 Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej niż tylko w całości.
3 Klient ma prawo do reklamacji.

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łodzi

Oddział Laboratoryjny
Sekcja Badań Schorzeń Jelitowych

www.psselodz.pl e-mail: psse@psselodz.pl

tel. (0-42) 25-39-900 (965) (970) fax. (42) 25-39-901
ul. Przybyszewskiego 10, 93-189 Łódź

NIP: 729-24-07-981
REGON: 47150221

AB 543

SPRAWOZDANIE Z BADANIA nr PSSE-OL-LSJ/ 7 /……...……/.....

Data rozpoczęcia badania ..... Data zakończenia badania …….
Rodzaj próbki: kał, wymaz Stan próbki: prawidłowy/nieprawidłowy
Procedura badawcza. PB/L-07 wyd. 2 z dn. 14.12.2009r. ,
PB/L-21wyd.3 z dn. 14.12.2009r. , PB/L-08 wyd.2 z dn. 14.12.2009r;
UWAGI : Znak próbki .....

Wynik badania:

……. **…….**
Opracował **Autoryzował, data**

1 Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do zbadanych próbek. Próbki pobrane zgodnie z IR/L/LSJ-44 wyd.3.
2 Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej niż tylko w całości.
3 Klient ma prawo do reklamacji.
Zał. nr 1/6 do PO/L-02 wyd.13 z dnia 30.03.2020r. str. 2/2

SPRAWOZDANIE Z BADANIA nr PSSE-OL-LSJ/7/……/……

KARTA BADANIA/ZLECENIE NR....

Wypełnia klient

Nazwisko i imię..... Pesel/data ur. .....
Adres..... płeć □ K □M tel.....
Rodzaj próbki: kał, wymaz z odbytu,
Rozpoznanie/kierunek badania.....
Próbka pobrana od: chorego, ozdrowieńca, osoby ze styczności, nosiciela, zdrowego.
Cel badania w ramach nadzoru: □ - urzędowy □ - inny.....

Data/godzina pobrania próbki ...../…….. Które badanie .....
zgodnie z IR/L/LSJ-44 wyd. 3

Data/godzina dostarczenia próbki do laboratorium ...../……..
Zlecający badanie:.....

Próbkę pobrał.....
(czytelny podpis próbkobiorcy)

Dane osobowe gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji Pani/Pana zlecenia zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

SPRAWOZDANIE Z BADANIA nr PSSE-OL-LSJ/7/……/……

KARTA BADANIA/ZLECENIE NR....

Wypełnia klient

Nazwisko i imię..... Pesel/data ur. .....
Adres..... płeć □ K □M tel.....
Rodzaj próbki: kał, wymaz z odbytu,
Rozpoznanie/kierunek badania.....
Próbka pobrana od: chorego, ozdrowieńca, osoby ze styczności, nosiciela, zdrowego.
Cel badania w ramach nadzoru: □ - urzędowy □ - inny.....

Data/godzina pobrania próbki ...../…….. Które badanie .....
zgodnie z IR/L/LSJ-44 wyd. 3

Data/godzina dostarczenia próbki do laboratorium ...../……..

Zlecający badanie:.....

Próbkę pobrał.....
(czytelny podpis próbkobiorcy)

Dane osobowe gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji Pani/Pana zlecenia zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

Wypełnia klient

Zał. nr 1/6 do PO/L-02 wyd.13 z dnia 30.03.2020r. str. 1/2