

ZLECENIE

.....
Dane jednostki zlecającej (nazwa, adres, NIP, REGON) **

Informacje dot. odbioru wyniku (proszę podkreślić właściwe)

on-line (eLaborat)* /osobiście / osoba upoważniona**

.....
dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku - imię, nazwisko, numer dok. tożsamości

**Wojewódzka Stacja Sanitarno -
Epidemiologiczna we Wrocławiu,
Oddział Mikrobiologii i Parazytologii
ul. Składowa 1/3, tel. 71 328-70-55**

Daty i godziny pobrania próbek**	Kody próbek *	Rodzaj materiału, data i godzina przyjęcia próbek, podpis osoby przyjmującej *
1.	1.	1. kał wymaz
2.	2.	2. kał wymaz
3.	3.	3. kał wymaz
Nazwisko i imię pacjenta (proszę wypełnić dużymi literami) lub numer identyfikacji pacjenta przy braku innych danych**		Płeć** (M-mężczyzna, K- kobieta)
PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**		Data urodzenia**
Adres pacjenta, telefon, e-mail**		
Istotne klinicznie informacje o pacjencie (podać właściwe): **zdrowy/ inne		
Informacje dot. odpowiedzialności za pobranie próbki, dane osoby pobierającej **		
Za transport pobranego materiału do badań odpowiedzialny: zleceniodawca**, pacjent** / Lab-OM WSSE Wrocław* lub inne (wpisać / zaznaczyć właściwie)		
Usługi zleczone wykonywane zgodnie z art.36 p.3b i 3c ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.		

Zlecam wykonanie następujących badań (należy podać zakres badania i rodzaj materiału,)**

Badanie bakteriologiczne próbek wymazów z kału do celów sanitarno-epidemiologicznych. Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju Salmonella, Shigella (obszar regulowany prawnie)

Identyfikacja metody, numer i data wydania *:

PB-01 wyd. 08 z dnia 1.12.2021 r. metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.

Wyrażam zgodę na: - przetwarzanie informacji o wynikach do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych; - niepodawanie niepewności z etapu pobierania i badania na wyniku; - metody badawcze stosowane w Oddziale Mikrobiologii i Parazytologii oraz na wycenę usługi zgodnie z cennikiem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu, dostępnym w punkcie przyjmowania próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/dla-klienta>; - nieprzedstawianie stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją. Zagadnienia dot. stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją zostały przedstawione w instrukcji pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Laboratorium oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/dla-klienta>. Wynik badania może być udostępniony innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Próbki do badań pobrane przez pracowników WSSE Wrocław oraz próbki dostarczone przez zlecającego** są pobrane i dostarczone zgodnie z instrukcją „Zlecenie badań. Pobieranie i transport materiału” dostępnej w Laboratorium oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/dla-klienta>. Pobieranie próbek do badań nie jest objęte zakresem akredytacji. Klient ma prawo do wniesienia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. Instrukcja dot. rozpatrywania skarg dostępna jest w Oddziale Mikrobiologii i Parazytologii. Postępowanie z dostarczoną próbką jest zgodne z instrukcją: Ocena stanu próbek i postępowanie z próbkami w Oddziale Mikrobiologii i Parazytologii Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału. Zmiana treści zlecenia wymaga udokumentowania. Oddział Mikrobiologii i Parazytologii przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w lecznictwie i/lub profilaktyce oraz przeznaczanie - na użytek zlecającego i/lub własny pacjenta. Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/informacja-o-przetwarzaniu-danych-pacjentow-wykonujacych-badania-mikrobiologiczne> oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek Oddziału Mikrobiologii i Parazytologii. Oddział Mikrobiologii i Parazytologii nie korzysta z zewnętrznych dostawców badań.

inne indywidualne ustalenia z klientem (np. informacje o zastosowaniu zakresu elastycznego)

.....
***Proszę o udostępnienie mi wyników badań laboratoryjnych poprzez internetową platformę prezentacji wyników „eLABORAT” oraz przekazanie wyniku badań z użyciem jednorazowego kodu. Wyniki są dostępne w systemie przez 90 dni od daty ich zatwierdzenia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem użytkownika Serwisu Internetowego „eLaborat” (dostępny na stronie internetowej WSSE Wrocław i w siedzibie Laboratorium) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie potrzeb niezbędnych do realizacji w/w usług, 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 Osobowych -RODO).

Informacje dotyczące przeglądu całości zlecenia w tym ocena stanu próbki Zlecenie i próbka zaakceptowane do badania / Zlecenie i próbka nie zostały zaakceptowane do badania lub inne* (niepotrzebne skreślić)	Data wystawienia zlecenia:
Decyzja, podpis osoby przeprowadzającej przegląd zlecenia*	Podpis pacjenta / osoby zlecającej badanie: (dane - imię i nazwisko; PWZ, tytuł zawodowy, specjalizacja - jeśli dotyczy).
* wypełnia pracownik WSSE ** dane dostarczone przez klienta (wypełnia/ponosi odpowiedzialność pacjent/zleceniodawca) *** dotyczy pacjentów/zleceniodawców nie posiadających umowy	