

ZLECENIE BADANIA nr.....

Pieczęć, dane zleceniodawcy lub dane przedstawiciela ustawowego/rodzica	Kod zlecenia	Numer RPW
DANE PACJENT/ ZLECENIODAWCY Imię i nazwisko:..... Data urodzenia:..... PESEL:..... Płeć: K ☐ M ☐ *w przypadku noworodka bez numeru PESEL, podać PESEL matki W przypadku braku numeru PESEL -nazwa, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość Adres zamieszkania: Dane do kontaktu (numer telefonu, adres e-mail):..... Wyniki: odbiór w PSSE ☐ przesłać e-mail ☐ e-mail:.....		
Cel badań: ☐ - na nosicielstwo (zdrowy, uczeń) ☐ - badanie ogólne na posiew (chory, ozdrowieniec, nosiciel) ☐ - posiew sporalu (Sporal A, Sporal S, Attest 3M) Diagnoza *istotne dane kliniczne dotyczące pacjenta (w szczególności rozpoznanie choroby, informacje o stosowanych lekach)	Data pobrania próbek / godzina pobrania Próbka 1/..... Próbka 2/..... Próbka 3/..... Obiekt badania: próbka kału ☐ wymaz z odbytu ☐ Sporal A ☐ Sporal S ☐ Attest 3M ☐ Pobrany przez (Imię i nazwisko) :	
	Pobieranie / dostarczenie próbek: zleceniodawca ☐ PSSE ☐ osoba badana ☐ Uzgadniam wykonanie badań przy pomocy właściwych metod badawczych przyjętych w Oddziale Laboratoryjnym: ☐ PB/01 wyd. 4 z 07.08.2018 Obecność pałeczek jelitowych Salmonella i Shigella. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym Q ☐ PB/02 wyd. 4 z 07.08.2018 Obecność pałeczek z rodziny Enterobacteriaceae. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym Q Przyjmuję do wiadomości że: - w przypadku gdy, uzyskane wyniki świadczą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska, zdrowia lub życia ludzi Oddział Laboratoryjny zobowiązuje się do powiadomienia właściwego organu; - istnieje możliwość składania pisemnej skargi w terminie od daty otrzymania sprawozdania z badań; - Oddział Laboratoryjny zobowiązuje się do wykonania badania w sposób rzetelny, bezstronny i terminowy; - Oddział Laboratoryjny zapewnia zachowanie poufności informacji dotyczących Klienta, pacjenta i uzyskanego wyniku badania; - Oddział Laboratoryjny zastrzega sobie prawo wykorzystania wyników badań do opracowań statystycznych bez ujawniania tożsamości Klienta, Pacjenta.	
	Odbiór sprawozdania z badań: osobiście ☐ przez upoważnioną osobę ☐ Uwagi: Data Podpis zleceniodawcy	
☐ właściwe zaznaczyć Metody badawcze oznaczone symbolem Q objęte są akredytacją PCA nr AB 579. Kompetencje Laboratorium potwierdzone w akredytacji w odniesieniu do wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 nie obejmują etapu przedanalizy i poanalizy.		

WYPEŁNIA ODDZIAŁ LABORATORYJNY PSSE w KĘPNIE

Płatność: gotówka w kasie PSSE

Uwagi:

Stan próbki – zgodny z wymaganiami ☐ niezgodny z wymaganiami ☐Przyjęcie próby - akceptuję ☐ nie akceptuję ☐

Data i godzina przyjęcia materiału biologicznego do badań:.....

Podpis osoby przyjmującej

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) informuję, iż :

1. Administratorem Danych jest PSSE w Kępnie, 63-600 Kępno, ul. Pocztowa 1-3, tel.: (62) 7829510, (62)7829528 e-mail: olmsj.psse.kepno@sanepid.gov.pl, strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-kepno
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w PSSE w Kępnie 63-600 Kępno, ul. Pocztowa 1-3, tel.: (62) 7829510, (62)7829528, e-mail: iod.psse.kepno@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji obowiązków Administratora Danych, w związku z załatwianą sprawą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c)
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (DZ.U. z 2023 r. poz. 1284, ze zm.)
 - w celach archiwalnych.
4. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega Administrator Danych.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (np.: podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom,) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
6. Podanie danych Osobowych jest wymogiem ustawowym.