

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna
 Pl. J. Piłsudskiego 5
 11-400 Kętrzyn
 tel. (89) 754-21-57

ZLECENIE JEDNORAZOWE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię

i nazwisko osoby badanej:

2. Data urodzenia osoby badanej:

3. PESEL^{1) 2)}:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Płeć*

☐ K

☐ M

5. Adres zamieszkania osoby badanej:

6. Istotne kliniczne dane osoby badanej (rozpoznanie, antybiotykoterapia):

7. Dane jednostki zlecającej badanie/oddział szpitalny (pieczętka):

8. Data wystawienia skierowania:

9. Data i godzina pobrania materiału do badania (próbki):

10. Dane osoby pobierającej materiał do badania (próbkę):

11. Rodzaj pobranego materiału do badania i jego pochodzenie:

12. Rodzaj (kierunek) badania:

13. Kolejność badania:

14. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, styczność, nosiciel**

15. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania*:

☐ odbiór osobisty w PSSE w ☐ miejsce przesłania sprawozdania z badania

☐ dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania:

Oświadczenie Zleceniodawcy:

Zapoznałem(-am) się z instrukcją pobierania, przechowywania i transportu próbki do badania i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią.

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi przez Sekcję Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do zlecenia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zobowiązuję się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

Zleceniodawca został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.).

.....
pieczętka i podpis zlecającego badanie

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem ** niepotrzebne skreślić *** wypełnia Laboratorium

¹⁾ w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL - wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

²⁾ podać numer identyfikacyjny osoby badanej (podać przy braku innych danych)

Data i godzina przyjęcia materiału (próbki) do Laboratorium***:

Stan próbki***: ☐ prawidłowy*

☐ nieprawidłowy*

Kod próbki nadany w Laboratorium***:

Uwagi Laboratorium***:

Dodatkowe uzgodnienia w trakcie badania***:

.....
data i podpis pracownika SBK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania

Zakres badań

Sekcja Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

Laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie

Badania oznaczone „**A**” badania akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA Nr AB 657

Badania oznaczone „**N**” badania nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badania oznaczone „**P**” badania nieakredytowane i niespełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badane obiekty/grupy obiektów	Badana cecha Metoda badawcza		Normy i/lub udokumentowane procedury badawcze	Zakres zleconych badań (właściwe zaznaczyć krzyżykiem).
Kał, wymaz z odbytu	Obecność pałeczek <i>Salmonella spp.</i>, <i>Shigella spp.</i>, <i>Yersinia enterocolitica</i>, enteropatogennych <i>Escherichia coli</i>. Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu, mocz, wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	Wykrywanie i identyfikacja tlenowo rosnących pałeczek Gram-ujemnych. Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-002 edycja 2 z dnia 30.03.2020	
Szczep bakteryjny	Oznaczanie lekowrażliwości tlenowo rosnących szczepów bakteryjnych. Oporny, średnio wrażliwy, wrażliwy. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-003 edycja 2 z dnia 30.03.2020	
Kał, wymaz z odbytu	Obecność i identyfikacja pałeczek <i>Escherichia coli</i> O157. Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi	A	PB-SBEK-004 edycja 4 z dnia 14.11.2019	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu, mocz, wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	Wykrywanie i identyfikacja ziarenkowców Gram-dodatnich. Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-005 edycja 2 z dnia 30.03.2020	
Wymaz z worka spojówkowego, płwocina, materiał z dróg moczowo-płciowych (pochwy, szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego, cewki moczowej, nasienie), wymaz z górnych dróg oddechowych (nosa, jamy ustnej, gardła, migdałków), wymaz z ucha, wymaz z rany	Wykrywanie grzybów drożdżopodobnych. Stwierdzenie obecności. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-006 edycja 2 z dnia 30.03.2020	
Sporale, Attest 3M	Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji. Stwierdzenie jałowości. Metoda hodowlana	P	PB-SBEK-008 projekt edycja 4 z dnia 14.09.2020	
Kał, wymaz z kału	Wykrywanie i identyfikacja pałeczek z rodzaju <i>Campylobacter</i> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-009 edycja 3 z dnia 30.03.2020	
Kał, wymaz z kału	Wykrywanie i identyfikacja werotoksycznych pałeczek <i>Escherichia coli</i> (VTEC) Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-010 edycja 3 z dnia 30.03.2020	