



**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Białymstoku**

Medyczne Laboratorium Diagnostyczne
Seksja Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
ul. Legionowa 8, 15-099 Białystok
tel. 085 740 85 65
www.gov.pl/web/wsse-bialystok

Załącznik Nr 3 do PD-03/IR-12 wyd. 17

Data obowiązywania 21.07.2025

WYPISTAWIENIE

Pieczęćka zleceniodawcy*

.....
kod kreskowy

Zlecenie na badanie bakteriologiczne w kierunku wykrywania pałeczek Salmonella i Shigella

DANE OSOBY BADANEJ

Nazwisko

.....
data przyjęcia próbki

Imię/Imiona

Nr PESEL / Nr dowodu tożsamości

Data urodzenia

Płeć**

☐ K ☐ M

.....
godzina przyjęcia próbki

Obywatelstwo

Telefon kontaktowy

Kod pocztowy

Miejscowość

.....
ocena stanu próbki

Ulica

Nr domu / Nr mieszkania

Gmina

.....
podpis osoby dokonującej
przeglądu zlecenia

Status pacjenta: ☐ ZDROWY ☐ UCZEŃ ☐ inny:

NR próbki	Rodzaj próbki	Data pobrania	Godzina pobrania
1	kał		
2	kał		
3	kał		

Do zapoznania się i akceptacji:

☐ Zostałem/am poinformowany/a o sposobie pobierania próbki do badania.

☐ Zostałem/am poinformowany/a, że chcąc otrzymać fakturę, powinienem/powinnam zgłosić ten fakt przed wystawieniem paragonu.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Białymstoku wskazanych w niniejszym formularzu w celu wykonania zleconego badania mikrobiologicznego materiału biologicznego.

☐ Wyrażam zgodę na wykonanie badania akredytowaną metodą stosowaną w WSSE w Białymstoku: wg PB-76 wyd. 8, data wyd. 04.02.2025

☐ Oświadczam, że w związku ze zleceniem badania mikrobiologicznego materiału biologicznego zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych (na drugiej stronie).

☐ Laboratorium zapewnia poufność i własność klienta.

* jeśli dotyczy

** zaznaczyć właściwie

.....
data i czytelny podpis klienta/ zlecającego badanie

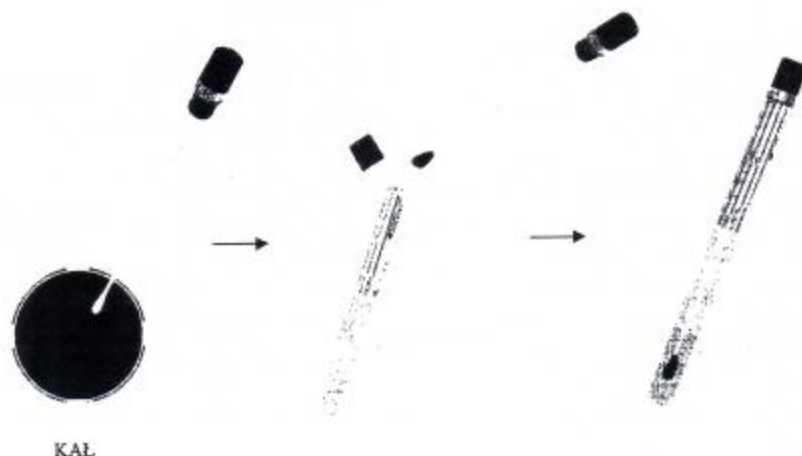
**Każda próbka dostarczona do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego WSSE w Białymstoku musi być oznakowana
tj. opisana imieniem i nazwiskiem pacjenta oraz datą i godziną pobrania.**

Do trzech próbek należy dołączyć wypełniony formularz zlecenia zawierający niezbędne dane.

Uwaga – nie wolno zawiązać próbki w formularz.

INSTRUKCJA POBIERANIA WYMAZU Z KAŁU

1. Naczynie, do którego ma być oddany kał przeznaczony do pobrania próbki do badania, powinno być uprzednio dobrze umyte i wyparzone wrzątkiem, np. nocnik, basen, naczynie jednorazowe, nakładka na toaletę.
2. Wymaz z kału pobiera się jałową wymazówką poprzez kilkukrotne obrócenie w materiale kałowym, a następnie umieszczenie w próbówce z podłożem transportowym Stuarta.
3. Zamkniętą w próbówce wymazówkę należy opisać podając imię i nazwisko, datę i godzinę pobrania próbki.
4. Próbkę należy pobierać przez 3 następujące po sobie dni (np. sobota, niedziela, poniedziałek).
5. Próbkę wymazów należy przechowywać w temp. od + 2°C do + 8°C (np. w lodówce).
6. Wymagane jest dostarczenie całego zestawu (trzy wymazówki i wypełnione zlecenie) do laboratorium w ciągu 72 godz. od pobrania pierwszej próbki. Uwaga – nie wolno zawiązać próbki w formularz.
7. Zestaw wymazówek należy transportować w temperaturze otoczenia.



KAŁ

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych:

Działając na podstawie z art. 13 i 14 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) – zwanego dalej „Rozporządzeniem (UE) 2016/679”, informuję Pani/Pana:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Białymstoku jest Podlaski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, ul. Legionowa 8, 15-099 Białystok;
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku: ul. Legionowa 8, 15-099 Białystok, e-mail: iocd.wss.bialystok@sanepid.gov.pl, telefon 85 740 85 89;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z zawarciem i realizacją umowy zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych (wykonanie badań, obsługa realizacji zlecenia oraz podejmowanie działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa sanitarnego) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b oraz art. 9 ust. 2 lit. a oraz h, w przypadku przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych do odbioru sprawozdań z badań – na podstawie art. 6 lit. f Rozporządzenia (UE) 2016/679. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla potrzeb wykonania umowy w zakresie określonym przepisami art. 78 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny i ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, a w przypadku niepodania danych osobowych badania laboratoryjne nie zostaną wykonane. Zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
4. Dane podlegające przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, numer PESEL, obywatelstwo, płeć, numer telefonu, adres miejsca zamieszkania; a w przypadku przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych do odbioru sprawozdań z badań: imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania osoby upoważnionej, nr PESEL osoby upoważnionej, numer telefonu osoby upoważnionej;
5. Dane mogą być przekazane:
 - a. właściwemu państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu, w razie dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych,
 - b. instytutowi badawczemu, ośrodkowi referencyjnemu, wojewódzkiej stacji sanitarno-epidemiologicznej lub powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej – w przypadku przekazywania do nich materiału klinicznego lub wyizolowanego biologicznego czynnika chorobotwórczego w celu przeprowadzania dalszych badań;
6. Dane będą przechowywane przez okres 20 lat, zgodnie z przepisami określającymi okres przechowywania dokumentów w celach archiwalnych;
7. Przysługuje Pani/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania lub uzupełnienia, usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem, przenoszenia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
8. Przysługuje Pani/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
10. Dane objęte zleceniem na badanie mikrobiologiczne, wprowadzone do systemu informatycznego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą poddane profilowaniu.