

ZLECENIE BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO
Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna
Ostrów Mazowiecka

.....
Nazwa i adres klienta

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko pacjenta..... telefon.....

Data urodzenia..... PESEL..... płeć – M/K*

Adres.....

Próbkę pobrał:

Badanie laboratoryjne w kierunku: **bakteriologii schorzeń jelitowych**

Rodzaj próbki 1..... 2..... 3.....

Data pobrania próbki 1..... 2..... 3.....

Godzina pobrania próbki 1. 2. 3.

1. Próbkę pobrana od : zdrowego, ozdrowieńca, nosiciela, osoby ze styczności, chorego, innej osoby*.....
 2. Cel badania: do celów sanitarno-epidemiologicznych, diagnostyka *.
 3. Termin realizacji badania: 2-7 od daty przyjęcia próbki.
 4. Metoda badawcza: według procedury badawczej stosowanej aktualnie w laboratorium podanej na 2 stronie zlecenia.
 5. Niepewność badania: informacja dostępna w laboratorium.
 6. Przekazanie sprawozdania z badania: odbiór osobisty, przez upoważnioną osobę, odbiór w PSSE dostarczającej próbki*.
 7. Forma płatności wg aktualnego cennika: przelewem na konto (numer konta podany na drugiej stronie zlecenia). Faktura: TAK, NIE*.
- Klient/pacjent oświadcza, że:
- został poinformowany, że ma prawo do złożenia skargi
 - został poinformowany iż przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z aktualnymi przepisami o ochronie danych osobowych.
 - przyjął do wiadomości informację o obowiązku zgłaszania przez laboratorium dodatknych wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zgodnie z Ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
 - dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną instrukcją I-E-18 Pobieranie i transport materiału do badań laboratoryjnych (sposób pobierania i transportu próbek dostępny na stronie internetowej www.ostrow.psse.waw.pl)
 - wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu dla celów sanitarno-epidemiologicznych.

* właściwe podkreślić

.....
Podpis klienta/pacjenta

WYPEŁNIA LABORATORIUM

Identyfikator zlecenia : EPL.560.1.....

Kod próbki:

1.

Uwagi o stanie próbek

2.

Data i godz. przyjęcia próbek

3.

Rezultat przeglądu - pozytywny/negatywny (właściwe podkreślić)

.....
Data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia
i przyjmującej próbki

Wykaz metod badawczych stosowanych w Sekcji Laboratoryjnej Mikrobiologii Lekarskiej
PSSE w Ostrowi Mazowieckiej

Tytuł procedury badawczej	Numer procedury badawczej	Nr wydania procedury	Data wydania procedury
Wykrywanie pałeczek jelitowych z rodzaju <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> (A)	PB-E-01	2	01.07.2004 r.
Wykrywanie pałeczek z rodzaju <i>Yersinia</i> (A)	PB-E-10	1	12.12.2007 r.
Wykrywanie enteropatogennych i werotoksycznych <i>Escherichia coli</i> w próbkach kału i wymazu z odbytu	PB-E-17	2	14.04.2017 r.

(A) – metoda akredytowana (certyfikat PCA Nr AB 581, zakres akredytacji dostępny na www.pca.gov.pl)

POBIERANIE I TRANSPORT PRÓBKI WYMAZU Z KAŁU

- Kał należy oddać (po wcześniejszym opróżnieniu pęcherza moczowego) do czystego, suchego naczynia, z którego następnie pobrać próbkę do badania.
- Należy zwrócić uwagę czy w kale znajduje się śluz, krew lub ropa i z takich miejsc pobrać próbkę przede wszystkim.
- Próbkę wymazu z kału pobrać jałową wymazówką z kilku miejsc kału poprzez włożenie do niego wacika umocowanego na patyczku (tzw. wymazówka), obrócenie go kilkukrotnie w materiale kałowym, a następnie umieszczenie w podłożu transportowym. Probki przechowywać w chłodnym miejscu.
- Probówkę podpisać: imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki.
- W celu wykonania badania na nosicielstwo pobrać 3 próbki wymazu z kału przez 3 kolejne dni.
- **Wszystkie 3 próbki dostarczyć razem, najpóźniej w ciągu 72 godz. od pobrania pierwszej próbki.**

Uwaga: Nie wolno zawiązać pojemnika z próbką w druk zlecenia!

CZAS POBRANIA PRÓBK

- od osób zdrowych (do książeczek zdrowia – na nosicielstwo pałeczek *Salmonella*, *Shigella*)
 - pobrać próbki z trzech kolejno następujących po sobie dni.
- od osób chorych
 - w okresie objawowym
 - przed antybiotyk- i chemioterapią
 - w momencie nawrotu objawów (biegunka)
- od ozdowieńców i nosicieli pochorobowych :
 - o terminie i częstotliwości pobierania próbek decyduje nadzór epidemiologiczny PSSE, na terenie której wystąpiło zachorowanie lub przypadek nosicielstwa pałeczek z rodzaju *Salmonella*, *Shigella*.

Próbki przyjmujemy w PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, ul. Lubiejewska 5
od poniedziałku do czwartku w godz. od 8⁰⁰ – 12⁰⁰

**Płatność przelewem na konto nr 47 1010 1010 0115 1422 3100 0000
wg aktualnie obowiązującego cennika**

W tytule przelewu proszę wpisać:
imię i nazwisko badanego, kierunek badania, oraz dokładne dane do wystawienia faktury (o ile dotyczy)

Szczegółowe informacje można uzyskać telefonicznie pod numerem: 29 644 06 80 wew. 30 lub 70