

Nr badania

pieczęć klienta

Wypełniać drukowanymi literami

ZLECENIE ☐ * /KARTA PRZEKAZANIA PRÓBK ☐ *

Nr OL/CHZZ/ /2022

Nr próbki

Nazwisko, imię i płeć osoby badanej (klienta **) ☐ K ☐ M*

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) -- PESEL

lub inny numer identyfikacyjny osoby badanej

Adres zamieszkania

Oddz. szpitalny

Klient zleca Sekcji Badań Chorób Zakaźnych i Zakażeń w Oddziale Laboratoryjnym Powiatowej Stacji

Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku - Białej* :

◆ **bakteriologiczne badanie:** ☐ kału ☐ wymazu z odbytu

a) ☐ **Zdrowy** - Salmonella, Shigella-poz.1

b) ☐ **Chory** (Salmonella, Shigella -poz.1, E.coli O₁₅₇- poz. 5, poz. 12¹, Yersinia -poz. 3, Aeromonas, Plesiomonas -poz.6, Campylobacter-poz. 2, poz.13¹)

c) ☐ **X** (chory – Salmonella, Shigella, poz.1)

d) ☐ **Biegunka u dzieci do lat 2 Chory** (Salmonella, Shigella poz.1, E.coli O₁₅₇, poz. 12¹, poz. 5 Yersinia poz. 3 EPEC poz. 4, poz. 12¹, Aeromonas, Plesiomonas poz.6, Campylobacter poz.2, poz.13¹)

e) ☐ Badanie w kierunku pał. **Campylobacter** poz. 2, poz.13¹

f) ☐ **Ozdrowienie** ☐ **Nosiciel** ☐ **Kontakt**

◆ **wirusologiczne badanie kału:**

☐ Adenowirusy i Rotawirusy poz. 10 ☐ Norowirusy, poz. 11

◆ ☐ **Parazytologiczne badanie kału** poz. 7

◆ ☐ Clostridioides (Clostridium) difficile poz. 8,

◆ ☐ **Inne**

¹badanie będzie wykonane w przypadku wyhodowania szczepów wymagających potwierdzenia.

Metoda badawcza: zgodnie z tabelą umieszczoną na stronie 2

Istotne kliniczne dane osoby badanej

Data/godzina pobrania próbki oraz imię i nazwisko osoby pobierającej materiał do badań:

Data/godzina przyjęcia próbki

Stan próbki: ☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy

Termin wykonania badań: do 14 dni od daty przyjęcia próbki

Ocena stanu wyposażenia WPiB: odpowiedni do realizacji zlecenia

Warunki przyjmowania próbek i postępowania z próbkami: zgodnie z procedurą CHZZ/PO-03

Osoba odpowiedzialna za kontakt z klientem: Ewa Wyród-Lach

Decyzja o przyjęciu zlecenia do realizacji* ☐ przyjęto do realizacji ☐ nie przyjęto do realizacji

Miejsce przesłania sprawozdania z badań lub dane osoby upoważnionej do jego odebrania:

Adres e-mail (w przypadku odbioru drogą elektroniczną)

Klient został zaznajomiony z instrukcją pobierania próbek i aktualnie obowiązującymi metodami badawczymi.

Klient pobrał próbkę zgodnie z otrzymaną instrukcją ☐ tak ☐ nie

Inne uzgodnienia : kontakt z klientem /nr telefonu

Uwagi

* należy zaznaczyć odpowiednią kratkę

** skreślić w przypadku, gdy klient nie jest osobą badaną

Akredytacja nie obejmuje przedanalizacyjnego i poanalizacyjnego etapu badania.

W trakcie realizacji zlecenia klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.

W sytuacji uzyskania dodatnich wyników badań objętych nadzorem epidemicznym zostanie poinformowana odpowiednia PSSE.

W przypadku konieczności potwierdzenia wyniku badania lub wykonania dodatkowych badań, wyhodowane szczepy przesyłane są do WSSE w Katowicach i/lub do NIZP PZH w Warszawie, w tym przypadku termin wykonania badania ulegnie zmianie.

Klient ma prawo złożenia skargi. W przypadku skargi nieuzasadnionej, klient zostanie obciążony kosztami postępowania.

Pozycja	RODZAJ BADANIA/METODA	Dokument odniesienia
1.	Pałeczki jelitowe z rodzaju <i>Salmonella</i> i <i>Shigella</i> <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-01 wyd.3 z dnia 11.01.2021r. A
2.	Termofilne pałeczki z rodzaju <i>Campylobacter</i> <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-02 wyd.5 z dnia 11.01.2021r. A
3.	Pałeczki z rodzaju <i>Yersinia</i> <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-03 wyd. 3 z dnia 11.01.2021r. A
4.	Pałeczki potencjalnie enteropatogenne <i>Escherichia coli</i> (EPEC) <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-04 wyd.4 z dnia 11.01.2021r. A
5.	Pałeczki sorbitoloujemne <i>Escherichia coli</i> O157 <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-05 wyd.4 z dnia 11.01.2021r. A
6.	Pałeczki z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i> i <i>Aeromonadaceae</i> (z rodzaju <i>Aeromonas</i>) <i>Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi.</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-06 wyd.3 z dnia 14.02.2022r. N
7.	Badanie parazytologiczne <i>Metoda makroskopowa i mikroskopowa</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-07 wyd.2 z dnia 11.01.2021r. N
8.	Toksynotwórcze szczepy <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> - <i>metoda immunoenzymatyczna</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-12 wyd.5 z dnia 14.02.2022r. N
8a	Toksynotwórcze szczepy <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> - <i>metoda hodowlana, metoda immunoenzymatyczna</i>	
9.	Wrażliwość na erytromycynę termofilnych pałeczek z rodzaju <i>Campylobacter</i> <i>Metoda E-testów MIC</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-13 wyd. 3 z dnia 11.01.2021r. N
10.	Rotawirusy i Adenowirusy <i>Metoda immunochromatograficzna</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-17 wyd. 2 z dnia 11.01.2021r N
11.	Norowirusy <i>Metoda immunochromatograficzna</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-16 wyd. 2 z dnia 11.01.2021r N
12.	Chorobotwórczość szczepów <i>Escherichia coli</i> <i>Metoda PCR</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-15 wyd. 2 z dnia 11.01.2021r N
13.	Sekwencje DNA dla <i>Campylobacter jejuni</i> i <i>Campylobacter coli</i> <i>Metoda PCR</i>	Procedura Badawcza CHZZ/PB-18 wyd. 2 z dnia 11.01.2021r N

A – metoda akredytowana, N- metoda nieakredytowana

.....
data i podpis osoby
dokonującej przeglądu zlecenia

.....
data, podpis i pieczęć (jeśli dotyczy)
klienta lub lekarza kierującego

Informacja w sprawie przetwarzania danych osobowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016), zwanego dalej: „rozporządzeniem RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej, ul. Broniewskiego 21, 43-300 Bielsko-Biała,
- Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się pisemnie, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod@psse.bielsko.pl lub telefonicznie 33 4992924.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b w związku z art. 9 ust. 2 lit. h rozporządzenia RODO, wynikającego z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59) oraz innych przepisów prawa w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie przez pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej, będącego Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta do prowadzenia dokumentacji medycznej niezbędne jest podanie co najmniej takich danych, jak: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres zamieszkania, numer PESEL jeżeli został nadany. W przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. W przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.
- Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana albo jeżeli dane te nie zostały podane bezpośrednio przez Panią /Pana, pozyskane zostały od Pani/Pana pracodawcy.
- W związku z przetwarzaniem danych w zakresie realizacji celów wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane w uzasadnionych przypadkach i na podstawie obowiązujących przepisów prawa:
 - podmiotom upoważnionym do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa tj. organom ochrony prawnej (w tym Policja, Prokuratura, organy władzy sądowej) lub organy władzy publicznej (administracyjne),
 - podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych; pracownicy, którzy są upoważnieni do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- Administrator danych nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że działanie takie będzie konieczne ze względu na ciążący na Administratorze obowiązek wynikający z przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, nie dłuższy niż 22 lata.
- W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych (z zastrzeżeniem, gdy obowiązek przechowywania danych wynika z przepisów prawa), a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia RODO.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, zgodnie z art. 20 rozporządzenia RODO.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane