

**POLA OZNACZONE KOLOREM SZARYM
WYPEŁNIA LABORATORIUM WSSE**

Zleceniobiorca

Dział Laboratoryjny
Wojewódzka Stacja
Sanitarno- Epidemiologiczna w Warszawie
Oddział Laboratoryjny Epidemiologii
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
tel.: (22) 6209001-06 wew.701

Zleceniodawca

/Pieczęć lub nazwa zleceniodawcy/

Zlecenie badania nr: ZL..... / 2024 ROK

/nr wpisać z programu LAB-EPL/

Dane pacjenta:

telefon kontaktowy

Imię, nazwisko.....

Data urodzenia:..... płeć:* K M PESEL:

Numer identyfikacyjny pacjenta (paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL)

Miejsce zamieszkania : kod miejscowość

Ulica Nr domu..... Nr mieszkania.....

**Faktura VAT - TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić), Dane do faktury VAT/ Adres do korespondencji
USTAWA Z DNIA 11 MARCA 2004 r. O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ART. 106 B UST. 5 i 6**

Nazwa

Adres

NIP

Data pobrania próbek / Godzina / Rodzaj próbki

1 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

2 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

3 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

Laboratoryjny nr próbki-wpisać z programu LAB-EPL

Próbka nr 1 :EP...../2024 rok

Próbka nr 2 :EP...../2024 rok

Próbka nr 3 :EP...../2024 rok

Uwaga: Data/godz. przyjęcia próbek do Laboratorium oraz stan próbek: bez zastrzeżeń/nie kwalifikuje się do badania -są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL powyżej

Lp.	Rodzaj badania ¹⁾ / metodyka	Cena	Ilość	Kwota
1	Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób zdrowych w kale/wymazie z kału (nosicielstwo – trzy próbki) / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi PB/EPL-02	150,00 PLN*	1	150,00 PLN*
		Uczeń/Student/Doktorant*		Uczeń/Student/Doktorant*

¹⁾ status wydania ww. Procedury Badawczej dostępny jest na stronie internetowej (www.gov.pl/web/wsse) oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek WSSE. Cena za wykonanie badania próbki / próbek została uzgodniona ze Zleceniodawcą na podstawie aktualnego cennika WSSE.

Odbiór sprawozdania z badań w Punkcie Przyjmowania Próbek WSSE lub ze strony internetowej <https://epl.wsse.waw.pl>, po wpisaniu numeru zlecenia i kodu weryfikacyjnego otrzymanego podczas rejestracji w Punkcie Przyjmowania Próbek.

* niepotrzebne skreślić

Zleceniodawca oświadcza, że:

- dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną IR-21/PO-05 „Instrukcja zlecenia, pobierania, transportowania, przechowywania oraz przyjmowania, rejestrowania i oznakowania próbek do badań w Oddziale Laboratoryjnym Epidemiologii” dostępną (www.gov.pl/web/wsse)
- został poinformowany o terminie wykonywania w/w badań, i że zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845) Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,
- zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych - pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej w zakładce www.gov.pl/web/wsse/wsse-warszawa/laboratorium-badan-na-nosicielstwo oraz w punkcie przyjmowania próbek

Zleceniodawca

.....
data i podpis

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis

Jak wykonać badania na nosicielstwo?

1. Pobierz próbówki

Odbierz w Punkcie Przyjmowania Próbek podłoża do badania i druk zlecenia badań.

Probówki można pobierać od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.45.

Nie pobieraj materiału do badania do innych probówek np. z apteki!

2. Pobierz próbki

- wyjmij probówkę z wymazówką z opakowania

- trzymając wymazówkę za korek pobierz końcem z watą odrobinę kału

- włóż wymazówkę do probówki i upewnij się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę

- probówkę podpisz: imieniem, nazwiskiem, datą i godziną pobrania

- probówkę przechowywać w chłodnym miejscu

Według powyższego schematu pobieraj próbki przez trzy kolejne dni

3. Dokonaj opłaty (150 PLN) przelewem przed dostarczeniem próbek do badania, wydrukuj potwierdzenie płatności.

NUMER KONTA	81 1010 1010 0015 6022 3100 0000
NAZWA ODBIORCY	WSSE w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 WARSZAWA
TYTUŁEM	Imię i Nazwisko; „NOSICIELSTWO SALMONELLA / SHIGELLA”

4. Przynieś pobrane próbki

Wszystkie 3 próbki dostarcz razem (najpóźniej w ciągu 72 godzin od pobrania pierwszej próbki) do Punktu Przyjmowania Próbek od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 11.30. Wraz z próbkami przynieś wypełnione zlecenie oraz wydrukowane potwierdzenie przelewu.

Poproś o kod odbioru – jeżeli chcesz odebrać wyniki online.

5. Odbierz wyniki

Po 7 dniach od dostarczenia próbek odbierz swoje wyniki za okazaniem dokumentu tożsamości w Punkcie Przyjmowania Próbek, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-14.45 lub pobierz wynik ze strony <https://epl.wsse.waw.pl>

Szczegółowe informacje dotyczące badań, pobierania próbek, ulg w płatnościach, druki zlecenia badania oraz przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie:

<https://www.gov.pl/web/wsse-warszawa/laboratorium-badan-na-nosicielstwo>

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie reprezentowana przez Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego / Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79;
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można uzyskać pod adresem: iod.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu [/fn0v57sx3v/skrytka](mailto:fn0v57sx3v/skrytka)
- W związku z zawarciem i realizacją umowy / zlecenia na wykonanie pomiarów i badań laboratoryjnych Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: rozporządzenia (UE) 2016/679 (art. 9 ust. 2 lit. h), ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą zarówno strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów obecnie obowiązującego prawa;
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres: zgodnie z archiwizacją dokumentacji medycznej opisanej w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z uwzględnieniem zmian wprowadzonych przez Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
- Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych;
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy;
- Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zleconych badań jest konieczne, aby Administrator mógł dopełnić żądanie od osoby której dane dotyczą. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonania zlecenia;
- Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób automatyzowany i nie będą profilowane;
- Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.