

(stronę 2 wypełnia Laboratorium)

Metoda badania: Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym. Dokument odniesienia: PB-01 Wydanie:3; Data wydania: 02-08-2019 r. (PB-Procedura Badawcza opracowana w Laboratorium w oparciu o dane literaturowe i wytyczne NIZP PZH – PIB).

Rodzaj działalności/ badane cechy: Obecność pałeczek *Salmonella* spp. i *Shigella* spp.

Przedmiot badań: Wymaz z kału, wymaz z odbytnicy pobrany od ludzi.

Kompetencja Laboratorium potwierdzona przez Polskie Centrum Akredytacji wg Normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 - Akredytacja

Nr AB 1129. Akredytacja nie obejmuje etapu przedanalizacyjnego i poanalizacyjnego. Aktualny zakres Akredytacji na stronie www.pca.gov.pl

Postępowanie Laboratorium z wynikami badań jest zgodne z przepisami prawa (Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2022 poz. 1657 ze zm.)).

Laboratorium nie stosuje podwykonawstwa badań. W przypadku konieczności weryfikacji wyniku próbka może być przekazana do dalszej identyfikacji. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wyniki przekazane do dalszej identyfikacji. Laboratorium posiada możliwości i zasoby do wykonywania badań. Na życzenie Klienta Laboratorium może przedstawić oszacowany budżet niepewności (pisemna deklaracja Klienta w „Inne uzgodnienia z Klientem”). Laboratorium nie przedstawia stwierdzeń zgodności wyników badania z wymaganiami.

Klient ma prawo do złożenia skargi na działalność Laboratorium. Laboratorium, na życzenie zainteresowanych stron, może udostępnić opis procesu postępowania ze skargami.

Przetwarzanie danych Klienta przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych jest zgodne z aktualnymi przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Puławach, 24-100 Puławy, Al. Królewska 19, e-mail: psse.pulawy@sanepid.gov.pl.

Szczegółowe informacje na stronie <https://www.gov.pl/web/psse-pulawy>.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod.psse.pulawy@sanepid.gov.pl.

Sprawozdania z badań są wydawane Klientom z zachowaniem poufności, do rąk własnych lub osobie upoważnionej.

Inne uzgodnienia z Klientem

.....
.....
.....

Data, podpis Klienta

Data, podpis Kierownika Oddziału Laboratoryjnego

Przyjęcie próbek do badań

Próbka	Kod próbki			Stan próbki w chwili przyjęcia **		Data/godzina przyjęcia	Próbkę dostarczył**			Podpis osoby przyjmującej próbki
				Prawidłowy	Nieprawidłowy		Pacjent	Zleceniodawca	Inny*	
1.	O-LAB.9051/	-	/							
2.										
3.										

*) Kto:

**) Właściwe zaznaczyć X

Wynik badania

Próbka	Kod próbki			Data rozpoczęcia badania	Data zakończenia badania	Wynik badania
1.	O-LAB.9051/	-	/			
2.						
3.						

.....
Podpis osoby kończącej badanie