

ZLECENIE nr
na badanie kału

[illegible]

PESEL

[illegible]

Data urodzenia

Adres

Przedmiot badania i ilość próbek - 3 próbki kału

Materiał pobrany przez *: badanego, inną osobę (podać imię i nazwisko)
zgodnie z instrukcją - *IR/L-06* wyd.2 z dnia 12.03.2010r.

Data i godzina pobrania : I II III

1. Cel badania *: dla potrzeb urzędowych, dla potrzeb własnych
2. Metody badań – zgodnie z aktualną ofertą OL PSSE w Sieradzu : - *PB/L-01 wyd.5 z 28.09.2009 r.*
3. Forma płatności - przed badaniem w kasie PSSE * – gotówką, kartą płatniczą
4. Forma odbioru sprawozdania z badań * – osobiście, przez osobę upoważnioną do odbioru (po okazaniu upoważnienia)
5. Inne uzgodnienia –

Termin realizacji - do 7 dni

Należność za badania - 170,00 zł
(zgodnie z aktualnym cennikiem OL PSSE w Sieradzu)

1. Informacje dotyczące zlecenia uzyskane w trakcie realizacji zlecenia posiadają klauzulę poufności.
2. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zlecenia.
3. Laboratorium zastrzega sobie prawo do przesłania badania do ośrodków referencyjnych KOS/PZH w celu potwierdzenia wyniku, uszczegółowienia czy ostatecznej identyfikacji
4. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.
5. **Badany wyraża zgodę** na przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Sieradzu do celów związanych ze zleceniem na badanie, zgodnie z art.9 ust.2 lit. „a” 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE.L.2016.119.1).

podpis badanego

podpis osoby zlecającej lub
podpis i pieczęć zleceniodawcy

Data i godzina przyjęcia próbek do laboratorium

Kod nadany w laboratorium I II III

Ocena próbki * : bez uwag, ocena negatywna z uwagi na

Podpis osoby przyjmującej próbki

Podpis/pieczęć przekazującego próbki

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sieradzu dla osób fizycznych
i podmiotów nie posiadających osobowości prawnej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), jako Administrator Danych Osobowych informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sieradzu, sprawujący funkcję Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sieradzu, ul. POW 52, NIP: 827 15100 71, REGON: 000669393.
2. W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sieradzu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: iodo.psse.sieradz@sanepid.gov.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy/umowy-zlecenia na badania.
4. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą instytucje/podmioty upoważnione z mocy prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, jednak nie dłużej niż 20 lat lub w innych terminach wynikających z przepisów prawa.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż jej dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności RODO.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji przedmiotu umowy.
10. Udostępnione przez Pana/Panią dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

Sposób pobierania kału*

Kał na nosicielstwo pałeczek Salmonella, Shigella należy pobierać **w trzech kolejno następujących po sobie dniach - jedna próbka dziennie ze świeżego kału**. Próbkę należy pobrać do próbek z podłożem transportowym i dostarczyć po czasie nie dłuższym niż 72 godziny od pobrania pierwszej próbki.

Pobór wymazu z kału do próbki z podłożem transportowym

1. zdjąć korek z próbki zawierającej na dnie żelowe podłoże . Korek wyrzucić.
2. wymazówkę zanurzyć w kale do 3/4 wys. bawełnianej watki, kilkakrotnie delikatnie obrócić, pobrać kał w ilości ok. 1 g (kał wielkości ziarna grochu)
3. przełożyć wymazówkę z kałem do próbki tak, aby nie zabrudzić ścian próbki i kał znalazł się w podłożu transportowym.
4. próbkę dokładnie zamknąć i oznakować imieniem, nazwiskiem i dniem pobrania kału
5. do momentu dostarczenia do laboratorium przechowywać w chłodnym miejscu
6. dostarczyć do laboratorium nie później niż po 72 godzinach od pobrania
7. w taki sam sposób postępować pobierając w następnych dniach, pozostałe dwie próbki

* Zgodnie z Instrukcją Roboczą - Pobór materiału do badań IR/L-06 wyd.2 z 12.03.2010r.

Dostarczyć w godz. 8⁰⁰ - 12⁰⁰ , od poniedziałku do czwartku