

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie

ZLECENIE nr L-Bakt.9051.....2024 r.

Nazwisko*

Imię*

PESEL*/**

Data urodzenia

Adres zamieszkania*

Cel wykonania badań:

Dostarczenie ważnych wyników badań służących Klientowi do wykorzystania dla potrzeb własnych

Zakres badań:

obecność pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella* – (A)***

Rodzaj próbki*:

☐ Kał

☐ Wymaz z odbytu

Data i godzina pobrania próbek do badań*:

I

(Nr próbki)

II

(Nr próbki)

III

(Nr próbki)

Podpis osoby pobierającej próbkę*:

Dane kontaktowe klienta*:

(nr telefonu, adres e-mail)

Sposób pobrania próbki:

zgodnie z Instrukcją pobierania, przechowywania i transportowania próbki kału - badanie laboratoryjne do celów sanitarno-epidemiologicznych

Deklaracja Klienta dotycząca uczestnictwa w badaniach w charakterze obserwatora*:

☐ Klient będzie uczestniczył w badaniach

☐ Klient nie będzie uczestniczył w badaniach

Sposób przekazania faktury VAT i Sprawozdania z badań*:

☐ bezpośrednio Klientowi

☐ osobie upoważnionej przez Klienta

☐ drogą elektroniczną

Po zapoznaniu się z zasadami pobierania i transportowania materiału do badań zlecam Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie wykonanie badań laboratoryjnych jak wyżej

Oświadczenie Klienta*:

Zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium (Certyfikat Akredytacji nr AB 521)

Wyrażam zgodę na zastosowanie zaproponowanych metodok badawczych

Zapoznałem się z proponowanym terminem realizacji zlecenia

Wyrażam zgodę na przekazanie 1 egzemplarza Sprawozdania z badań właściwemu miejscowo PPIŚ

Zapoznałem się z warunkami składania skarg,

Wyrażam zgodę na określenie typu serologicznego wykrytych drobnoustrojów w laboratorium referencyjnym (Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Certyfikat Akredytacji: AB 509) lub u zewnętrznego dostawcy badań (Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna - Certyfikat Akredytacji: AB 377) przy braku możliwości wykonania pełnej identyfikacji w OL PSSE w Częstochowie. Zapoznałem się z zakresem akredytacji w/w zewnętrznych dostawców na stronie internetowej www.pca.gov.pl i wyrażam zgodę na zastosowanie proponowanych przez nich metod badawczych

Zapoznałem się z kryteriami przyjęcia próbek do badań

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wykonania badań, prowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Częstochowie

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku dodatnich wyników badań objętych nadzorem epidemiologicznym (art. 29 ust.1 ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) zostanie poinformowana odpowiednia terenowo właściwa PSSE

Zapoznałem się z cennikiem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie, na podstawie którego zostanie obliczona należność za przeprowadzone badania laboratoryjne. Należność zostanie uregulowana gotówką w kasie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie lub przelewem w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury

(Podpis zleceńodawcy lub osoby upoważnionej)

Dane z rejestracji: zlecenie badania laboratoryjnego nr L-Bakt.9051. 2024 r.

PRZEGLĄD ZLECENIA:

Sposób postępowania z próbką:

zgodnie z wymaganiami Procedury Ogólnej SZ Nr L-Bakt.-1/PO-03, wydanie nr VIII z dn. 25.05.2022 r.

Uzgodnienia dotyczące stosowanych metod badawczych:

M. Jagielski „Etiologia, obraz kliniczny i diagnostyka ostrych zakażeń i zarażeń przewodu pokarmowego oraz zatruc pokarmowych” 2010 r., wyd. 1, Wydawnictwo Fundacja Pro Pharmacia Futura; Schemat Kaufmanna White'a-Le Minora, wyd. 9 z 2007 r. – metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym – (A)***

Próbkę i pobrał i dostarczył:

☐ klient jak w zleceniu

☐ w wymaganym czasie / ☐ po upływie wymaganego czasu

☐ w opakowaniu odpowiednim / ☐ nieodpowiednim

☐ w ilości wystarczającej / ☐ niewystarczającej do wykonania zleconych badań

Stan próbki w chwili przyjęcia do badań:

☐ bez zastrzeżeń

☐ z zastrzeżeniami (jakimi):

.....

W przypadku, gdy stan próbki w chwili przyjęcia do badań budzi zastrzeżenia, próbkę do badań przyjmuje się wyłącznie na wyraźne życzenie Klienta, a uzyskane wyniki badań mogą być niemiarodajne i nieprzydatne do zamierzonego celu.

Miejsce wykonania badań:

w siedzibie Laboratorium PSSE w Częstochowie, ul. Jasnogórska 15A, 42-200 Częstochowa w Sekcji Badań Chorób Zakaźnych i Zakażeń

Ocena zasobów potrzebnych do realizacji Zlecenia:

☐ odpowiednie

☐ nieodpowiednie

Osoby odpowiedzialne za wykonanie badań:

osoby upoważnione do wykonywania w/w badań

Termin realizacji zlecenia:

ok. 7 dni od daty przyjęcia próbeki

Pozostałe uzgodnienia z klientem:

.....

.....

Deklaracje laboratorium:

Laboratorium zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezstronności, poufności i praw własności Klienta

Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadkach przewidzianych prawem i/lub zagrożenia życia lub zdrowia

Laboratorium zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Klienta o wszelkich zmianach / opóźnieniach i odstępstwach związanych z realizacją Zlecenia

Laboratorium nie odpowiada za pobranie i transport próbki / próbek do badań

Kompetencje Laboratorium potwierdzone w akredytacji nie obejmują etapu przedanalitycznego i poanalitycznego

Decyzja o przyjęciu zlecenia do realizacji:

☐ Zlecenie przyjęto do realizacji

☐ Zlecenia nie przyjęto do realizacji

Klient

(data, podpis i/lub pieczętka kierownika Oddziału Laboratoryjnego)

(data, podpis i/lub pieczętka osoby dokonującej Przeglądu Zlecenia)

(data, podpis i/lub pieczętka Klienta lub osoby upoważnionej przez Klienta)

Objaśnienia:

☐ – Zaznaczyć właściwe wstawiając znak X

* Dane dostarczone przez klienta. Wypełnić literami drukowanymi.

** W przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (P – paszport / D – dowód osobisty)

*** (A) - badanie akredytowane

Pobieranie, przechowywanie i transport próbek kału - badanie laboratoryjne do celów sanitarno-epidemiologicznych

- Badania przeprowadza się z 3 próbek kału pobranych w kolejno następujących po sobie dniach;
- Próbkę pobiera się ze świeżo oddanego kału do czystego, wyparzonego wrzątkiem i wysuszonego naczynia

Technika pobierania próbek kału na zestaw transportowy (wydawany przez laboratorium):

- Pałeczkę osadzoną w korku oraz próbkę z podłożem należy wyjąć z opakowania tuż przed użyciem
- Wymazówkę zanurzyć w kale, kilkakrotnie ją obrócić, następnie umieścić w próbówce z żelem i szczelnie zamknąć; **kał ma być wyraźnie widoczny na waciku wymazówki**
- Na etykiecie umieszczonej na próbówce wpisać nazwisko i imię oraz datę i godzinę pobrania próbki
- Probówkę włożyć do pierwotnego foliowego opakowania oraz dodatkowo zapakować np. w woreczek foliowy i dostarczyć do laboratorium

Otrzymały zestaw transportowy przechowywać w temperaturze otoczenia

Próbka pobrana na zestaw transportowy powinna być dostarczona do laboratorium w ciągu 24 godzin w temperaturze otoczenia bez dopuszczenia do jej zamrożenia

Jeśli nie jest to możliwe należy ją przechować w lodówce w temp. (4 ÷ 8)°C maksymalnie do 72 godzin

Formularza zlecenia nie należy transportować razem z próbką

- W przypadku pobrania materiału do pojemnika zakupionego w aptece: grudkę kału wielkości orzecha laskowego przenieść, korzystając z łopatkę umieszczonej w korku, do specjalnego jałowego, jednorazowego pojemnika na kał; próbkę dostarczyć do laboratorium w czasie **do 2 godzin od pobrania**

Uwaga: Sposób pobrania, przechowywanie i transportowanie próbek ma istotny wpływ na wynik badania

KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych w wykonywaniu badań laboratoryjnych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 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 119 z 4.5.2016, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.5.2018, s. 2) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie, z siedzibą ul. Jasnogórska 15a, 42-200 Częstochowa reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który jest jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie.
e-mail: psse.czestochowa@sanepid.gov.pl tel.: 34 344 99 00:01.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.psse.czestochowa@sanepid.gov.pl; tel. 34 344 99 76.

3. Dane osobowe są przetwarzane na mocy przepisów prawa stojących na straży ochrony zdrowia publicznego w celu realizacji zadań ustawowych przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz innych ustaw szczególnych i aktów wykonawczych, jak również wykonywania statutowych badań i pomiarów.

4. Celem przetwarzania danych jest:

- a. realizacja zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych do nich (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) oraz wykonywania statutowych badań i pomiarów – art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
- b. realizacja zleceń wykonywania badań laboratoryjnych na zlecenie klienta,
- c. kontaktowanie się z klientami/interesantami/kontrahentami w sprawach wnoszonych.

5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani profilowane.

6. Dokumentacja z danymi osobowymi będzie przechowywana zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie. Po upływie przewidzianego w nim terminu zostanie trwale usunięta z systemów informatycznych oraz zbioru papierowego administratora.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

9. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych znajdują się na stronie www.gov.pl/web/psse-czestochowa.