

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Toruniu ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń
Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii ul. Kopernika 9, 87-100 Toruń, tel. 653-93-76 / 77-78

ZLECENIE NA BADANIE

DANE PACJENTA (WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

[illegible]

^x **Nazwisko i imię pacjenta**

[illegible]

^x Płeć	K	M
-------------------	---	---

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

^x PESEL lub numer paszportu
(w przypadku braku nr PESEL)

^x **Data urodzenia** (dzień, miesiąc, rok)

[illegible]

^x Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/mieszkania)

--

Dane/pieczęć Zleceniodawcy

*Materiał pobrany od (zaznaczyć właściwe): ☐ chorego ☐ ozdrowieńca ☐ nosiciela ☐ osoby ze styczności	*Rodzaj materiału: ☐ kał ☐ wymaz z kału *data i godzina pobrania *które badanie *osoba pobierająca materiał: (imię i nazwisko)
---	--

^xKIERUNEK BADANIA (zaznaczyć właściwe):

- w ramach działalności statutowej:
 - posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella wg PB-02/Ep ed. 3 wydanie z dn. 06.10.2025r. ^(A)
- w ramach świadczenia usług:
 - posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella, Yersinia wg PB-02/Ep ed. 3 wydanie z dnia 06.10.2025r. ^(A)
 - posiew kału w kierunku pałeczek Escherichia coli (EPEC) wg PB-06/Ep ed. 1 wydanie z dnia 02.10.2008r. ^(A)
 - antygeny rotawirusów i adenowirusów w kale wg PB-11/Ep ed. 2 wydanie z dn. 14.11.2022r. ^(A)
 - inne

^xdane uzupełnione przez klienta

(A) - metody badań zamieszczone w zakresie akredytacji Nr AB 583 wydanym przez Polskie Centrum Akredytacyjne

PRZEGLĄD ZLECENIA (WYPEŁNIA PSSE)

Stan materiału do badań w chwili przyjęcia do laboratorium PSSE w Toruniu (Punkt Przyjmowania Próbek):

Ocena próbki:	Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium PSSE	Nr próbki	Podpis osoby przyjmującej próbkę/i do Laboratorium PSSE
☐ Prawidłowa ☐ Nieprawidłowa			

Przyjęcie próbki do badań:

Komentarz dotyczący stanu próbki w momencie otrzymania*:

Podpis osoby przyjmującej zlecenia i próbki do badań:

*w przypadku prawidłowej oceny umieścić znak"-,,, a w przypadku negatywnej oceny należy dokonać odpowiedniego opisu

Komentarz do badania:.....

.....

ZGODY I OŚWIADCZENIA

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Dostarczona próbka / próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z wyciągiem z instrukcji pobierania i przesyłania materiału do badań dostępnym na stronie internetowej www.gov.pl/psse-torun oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek.
2. Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (klauzula RODO) przez PSSE w Toruniu, załączoną poniżej.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Toruniu wskazanych w niniejszym formularzu w celu wykonania zleconego badania mikrobiologicznego materiału biologicznego
4. Został poinformowany o terminie zakończenia badań i zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2024r. poz.924) Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
5. Został poinformowany, że laboratorium zapewnia bezstronność i poufność uzyskanych od klienta informacji z wyjątkiem przypadków wymaganych prawnie.
6. W przypadku odbioru wyników przez osobę inną niż Zleceniodawca, zobowiązuję się przedstawić odpowiednie upoważnienie.

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobierania materiału do badań oraz informacje podane przez klienta mogące wpłynąć na ważność wyników badań.
2. Istnieje możliwość złożenia skargi na działalność laboratorium.
3. Bez pisemnej zgody PSSE w Toruniu, sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
4. W przypadku uzyskania dodatniego wyniku badania zobowiązuję się do udostępnienia numeru telefonu w celu kontaktu z Sekcją Nadzoru Przeciwpidemicznego. Nr tel.:

.....
Data i czytelny podpis pacjenta

KLAUZULA RODO

W związku z art. 13 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 (**dalej RODO**) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu z siedzibą przy ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń, e-mail sekretariat.psse.torun@sanepid.gov.pl,
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Beatę Majewską, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: IOD.PSSE.Torun@sanepid.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych przepisów prawa, w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwpidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym określony przez Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - dostępu do Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 15 RODO; sprostowania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 16 RODO,
 - usunięcia Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 17 RODO; ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 18 RODO,
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które zostało wykonane na podstawie zgody, przed jej cofnięciem, jeżeli Administrator na tej właśnie podstawie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe; prawo do przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
8. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej spoza Unii Europejskiej, chyba że taki wymóg będzie wynikać z przepisów prawa lub decyzji właściwego organu.
9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.