

**ZLECENIE NA BADANIE KAŁU W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK SALMONELLA I SHIGELLA
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SANDOMIERZU**

Kod próbki

Sandomierz, dnia.....

Nabywca:.....

Odbiorca:

.....

.....

wpis do KRS...../CEIDG/brak wpisu*;

NIP.....

Próbkę/i pobrał:

(imię i nazwisko)

Dane osoby badanej (badany):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

(miejscowość, ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy/poczt)

Data urodzenia:
(dd/mm/rr)

Płeć* K M

PESEL

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

Wiek: Obywatelstwo:

Nr tel**.:

	Opis materiału i jego pochodzenie	Cel badania:			Badana cecha
Lp.	Rodzaj materiału (kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu)	Data i godzina pobrania próbki (ek)	Materiał pobrany od	Zdrowy	Obecność pałeczek jelitowych z rodzaju Salmonella i Shigella PB/PB/01, wyd.8 z dn. 28.02.2023r. (A)

Termin realizacji zlecenia: do 14 dni. (W przypadku korzystania z zewnętrznych usług badawczych możliwe jest wydłużenie terminu realizacji zlecenia).

Przekazanie sprawozdania: odbiór osobisty / osoba upoważniona do odbioru/ pocztą/ adres e - mail *

.....

(A) - metoda akredytowana przez PCA objęta zakresem akredytacji nr AB 617

Zostałem zapoznany ze stosowanymi przez Oddział Laboratoryjny Procedurami Badawczymi i akceptuje je.

WSPÓŁPRACA Z KLIENTEM ZEWNĘTRZNYM OBEJMUJE

1. W przypadku zastrzeżeń co do wykonania zlecenia Klient może złożyć pisemną skargę w terminie do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
2. Ewentualne spory mogące wynikać w trakcie realizacji niniejszego zlecenia, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby PSSE w Sandomierzu.
3. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
4. Informacji w sprawie badań udziela Kierownik Oddziału Laboratoryjnego lub osoba przez niego upoważniona.
5. Etap przedanalizacyjny i poanalizacyjny nie jest objęty akredytacją.
6. Klient ma możliwość uczestnictwa w badaniach w charakterze świadka w zakresie swojego zlecenia, pod warunkiem spełnienia określonych przez Laboratorium wymagań.
7. Badania wykonywane są zgodnie ze zwalidowanymi / zweryfikowanymi metodami badawczymi.
8. Klient został poinformowany o terminie, zakresie oraz kosztach wykonywanych badań.
9. Laboratorium w szczególnym przypadku może skorzystać z usług (badawczych) dostarczanych z zewnątrz, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Klienta. Uzyskane wyniki przekazywane są w części Klientowi od dostawcy zewnętrznego.
10. Laboratorium podaje niepewność wyniku na życzenie Klienta (tak / nie)*
11. Klient zapoznał się ze „Skróconą instrukcją pobierania, przechowywania i transportu próbek kału / wymazów z odbytu i wymazów z kału do badania w Pracowni Bakteriologii”.
12. Laboratorium nie pobiera próbek. Za pobór i transport próbek do badania odpowiada Klient.
13. W razie wyników wskazujących na wystąpienie zagrożenia zdrowia lub życia ludzi, Laboratorium informuje o powyższym PPIS zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
14. W przypadku nie uiszczenia należności za wykonaną usługę Klient ponosi koszty związane z doręczeniem wezwania do zapłaty.
15. Wynagrodzenie za usługę, może być wymagane z góry, przed przystąpieniem do wykonania usługi.
16. W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE w Sandomierzu nalicza odsetki ustawowe za opóźnienie/odsetki umowne za opóźnienie w transakcjach handlowych*
17. Wynagrodzenie za wykonaną usługę płatne jest zgodnie z wystawioną fakturą VAT przelewem na konto nr 86 1010 1238 0855 3122 3100 0000 NBP Oddział Okręgowy w Kielcach w terminie 14 dni od otrzymania faktury.
18. Za datę zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego.
19. Klient upoważnia Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną do wystawienia faktury za wykonane badania.
20. Laboratorium ponosi odpowiedzialność za wszystkie informacje przekazane w sprawozdaniu, za wyjątkiem informacji dostarczonych przez klienta.
21. Laboratorium zrzeka się odpowiedzialności kiedy informacje dostarczone przez Klienta mogą wpłynąć na wiarygodność wyników.
22. W przypadku wykrycia innego czynnika chorobotwórczego niż badany, a podlegającego zgłoszeniu zgodnie z ustawą z dnia 13 lipca 2012 r. Poz. 892 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wyniki zostaną umieszczone na sprawozdaniu z badań.
23. Zapoznałam/em się z aktualną klauzulą informacyjną (RODO)

Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami

.....
podpis Klienta (zlecającego badanie)

.....
data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia

Uwagi:

*właściwe zakreślić

** dane dobrowolne

Miejsca zaznaczone na popielato wypełnia PSSE Sandomierz.