

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 754-21-57

ZLECENIE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko osoby badanej:

2. Data urodzenia: 3. PESEL¹⁾ 4. Płeć* K M

5. Adres zamieszkania:

Dane przedstawiciela ustawowego, podawane w przypadku pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego, niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	

6. Istotne kliniczne dane osoby badanej (rozpoznanie, antybiotykoterapia):

7. Dane jednostki zlecającej badanie/oddział szpitalny (pieczętka):

8. Data wystawienia skierowania:

9. Kierunek badania:

10. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, osoba ze styczności, nosiciel*

Dane próbki						
Lp.	Data i godzina pobrania	Kolejność badania*			Rodzaj pobranego materiału	Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę
1		1	2	3	Wymaz z kału	
2		1	2	3	Wymaz z kału	
3		1	2	3	Wymaz z kału	

11. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania*:

☐ odbiór osobisty w PSSE w Giżycku ☐ miejsce przesłania sprawozdania z badania

☐ dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania:

12. Telefon kontaktowy/ adres e-mail:

Oświadczenie Zleceniodawcy:

Zapoznałem (-am) się z aktualną instrukcją I-01/PO-SBEK-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią. Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w Sekcji Badań Epidemiologiczno – Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do zlecenia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

Zleceniodawca został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.). Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno - Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie..

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności.

Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 416 z późn. zm./ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1675 z późn. zm./). Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobrania i transportu próbki oraz za informacje uzyskane od klienta.

.....
 pieczętka i podpis zlecającego badanie

* zaznaczyć właściwe

¹⁾ w przypadku braku PESEL - nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku noworodka bez nadanego imienia wpisać „syn” lub „córka” i podać PESEL matki

WYPEŁNIA LABORATORIUM				
Lp.	Data i godzina przyjęcia próbki:	Temperatura dostarczonej próbki:	Stan próbki:	Kod próbki:
1			☐ pozytywny ☐ negatywny	
2			☐ pozytywny ☐ negatywny	
3			☐ pozytywny ☐ negatywny	
Dodatkowe uzgodnienia w trakcie badania/ uwagi:				

z upoważnienia
 Dyrektora PSSE w Kętrzynie

.....
 data i podpis pracownika SBEK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania

Zakres zleconych badań
Sekcja Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
Laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie

Badania oznaczone „A” badania akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA Nr AB 657

Badania oznaczone „N” badania nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badania oznaczone „P” badania nieakredytowane i niespełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badane obiekty/grupy obiektów	Badana cecha Metoda badawcza		Normy i/lub udokumentowane procedury badawcze	Zakres zleconych badań (właściwe zaznaczyć krzyżykiem).
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu	Obecność pałeczek <i>Salmonella spp.</i> , <i>Shigella spp.</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	X
	Obecność pałeczek enteropatogennych <i>Escherichia coli</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	
	Obecność pałeczek <i>Yersinia enterocolitica</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	
	Obecność i identyfikacja pałeczek <i>Escherichia coli O157</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-004 edycja 4 z dnia 14.11.2019r.	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu	Wykrywanie i identyfikacja tlenowo rosnących pałeczek Gram – ujemnych Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-002 edycja 3 z dnia 01.02.2023r.	
Szczep bakteryjny	Oznaczanie lekowrażliwości tlenowo rosnących szczepów bakteryjnych Metoda dyfuzyjno-krażkowa	N	PB-SBEK-003 edycja 3 z dnia 01.02.2023r.	
Szczep bakteryjny	Identyfikacja szczepów tlenowo rosnących pałeczek Gram- ujemnych. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	P	PB-SBEK-007 projekt edycja 1 z dnia 01.02.2023r.	
Kał, wymaz z kału	Obecność pałeczek <i>Campylobacter spp.</i> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	P	PB-SBEK-009 projekt edycja 4 z dnia 06.05.2024r.	
Kał, wymaz z kału	Obecność werotoksycznych pałeczek <i>Escherichia coli</i> (VTEC) Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	P	PB-SBEK-010 projekt edycja 4 z dnia 06.05.2024r.	