

ZLECENIE NA BADANIE W ODDZIALE WIRUSOLOGICZNO-SEROLOGICZNYM
do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, fax 89 679 16 99

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki **

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki **

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

Zlecenie nr z dnia na badanie kod próbki **

Numer pozycji z wykazu zleconych badań

INFORMACJE O PACJENCIE																			
Nazwisko i imię																			
Data urodzenia																			Płeć:
Adres zamieszkania																			
Rozpoznanie lub podejrzenie										Podane antybiotyki – nazwa chemiczna									
Data i godzina pobrania materiału do badania:	Nazwa, adres, NIP Zleceniodawcy - pieczęta																		
Rodzaj pobranego materiału do badania:																			
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:	Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, osoba ze styczności, nosiciel*																		
	Data wystawienia skierowania:										Kolejność badania:								
	Sposób odbioru sprawozdania z badania: pacjent osobiście / goniec / osoba upoważniona przez pacjenta / poczta – adres wysyłki *:																		
	Telefon kontaktowy:																		
ZGODY I OŚWIADCZENIA																			
Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania materiału do badania.																			
☐ Oświadczam, iż próbki zostały pobrane we własnym zakresie zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i biorę odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBEK.*																			
☐ Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pobranie próbek przez pracownika WSSE w Olsztynie LBEK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”.*																			
Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.																			
Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu.																			
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.																			
Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.																			
Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl . Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.																			
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 2021 r., poz. 195/ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1845 z późn. zm./).																			
Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.																			

* niepotrzebne skreślić/ zaznaczyć właściwe

** wypełnia LBEK

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać jeśli dotyczy):

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBEK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań LBEK.

Wykaz zleconych badań

Numer pozycji	Zlecane badanie**	Badana cecha	Materiał pobrany do badania/ Przedmiot badania	Metoda badawcza
1		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi kleszczowego zapaleniu mózgu	krew/surowica	IE
2		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi kleszczowego zapaleniu mózgu	krew/surowica	IE
3		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi cytomegalii	krew/surowica	IF
4		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi cytomegalii	krew/surowica	IF
5		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi różyczki	krew/surowica	IF
6		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi różyczki	krew/surowica	IF
7		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi opryszczki zwykłej (HSV-1/HSV-2)	krew/surowica	IE
8		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi opryszczki zwykłej (HSV-1/HSV-2)	krew/surowica	IE
9		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi odry	krew/surowica	IE
10		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi odry	krew/surowica	IE
11		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi ospy	krew/surowica	IE
12		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi ospy	krew/surowica	IE
13		Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko wirusowi ospy	krew/surowica	IE
14		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko wirusowi Epsteina-Barr	krew/surowica	IE
15		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko wirusowi Epsteina-Barr	krew/surowica	IE
16		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko enterowirusom	krew/surowica	IE
17		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko enterowirusom	krew/surowica	IE
18		Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko enterowirusom	krew/surowica	IE
19		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Borrelia burgdorferi	krew/surowica; PMR*	IE
20		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Borrelia burgdorferi	krew/surowica; PMR*	IE
21		Obecność przeciwciał klasy IgG Borrelia burgdorferi sensu stricto, Borrelia garinii, Borrelia afzelii	krew/surowica; PMR*	WB
22		Obecność przeciwciał klasy IgM Borrelia burgdorferi sensu stricto, Borrelia garinii, Borrelia afzelii	krew/surowica; PMR*	WB
23		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Bordetella pertussis	krew/surowica	IE
24		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Bordetella pertussis	krew/surowica	IE
25		Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko Bordetella pertussis	krew/surowica	IE
26		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Mycoplasma pneumoniae	krew/surowica	IE
27		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Mycoplasma pneumoniae	krew/surowica	IE
28		Obecność przeciwciał klasy IgA przeciwko Mycoplasma pneumoniae	krew/surowica	IE
29		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko WZW typu A	krew/surowica	IF
30		Obecność antygenu HBe	krew/surowica	IF
31		Obecność przeciwciał przeciwko antygenowi HBe	krew/surowica	IF
32		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko antygenowi HBc	krew/surowica	IF
33		Obecność przeciwciał przeciwko antygenowi HBc	krew/surowica	IF
34		Obecność antygenu HBs	krew/surowica	IF
35		Obecności antygenu HBs. Test potwierdzenia	krew/surowica	IF
36		Obecność przeciwciał przeciwko antygenowi HBs	krew/surowica	IF
37		Obecność przeciwciał przeciwko HCV	krew/surowica	IF
38		Obecność 36 alergenów [bylica, babka lancetowata, pokrzywa, rzepak, brzoza, leszczyna, platan, tymotka łąkowa, mix pyłków zbóż (żyto, owies, jęczmień, pszenica), kot, pies, koń, krowa, królik, mix piór (kura, gęś, kaczka), mix roztoczy (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae), mix pleśni (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata), Candida albicans, mix (białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego), mleko, kakao, ser cheddar, orzech ziemny, orzech laskowy, orzech włoski, soja, groch, fasola biała, mąka pszenna, truskawka, jabłko, mix cytrusów (grejfrut, cytryna, pomarańcza, mandarynka), wieprzowina, wołowina, kurczak, dorsz]	krew/surowica	WB
39		Obecność przeciwciał przeciwko wirusom HIV1/HIV2 i antygenu p24 wirusa HIV1	krew/surowica	IF
40		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Toxoplasma gondii	krew/surowica	IF
41		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Toxoplasma gondii	krew/surowica	IF
42		Ocena awidności przeciwciał IgG przeciwko Toxoplasma gondii	krew/surowica	IF
43		Obecność przeciwciał klasy IgG przeciwko Brucella sp.	krew/surowica	IE
44		Obecność przeciwciał klasy IgM przeciwko Brucella sp.	krew/surowica	IE
45		Obecność antygenów norowirusów	kał	IE
46		Obecność antygenów rota/adenowirusów	kał	IC
47		Obecność RNA wirusa grypy A, B, A (H1N1)v, H3, RSVA, RSVB	wymaz; aspirat z dróg oddechowych; BAL *	RP
48		Obecność materiału genetycznego 16 wirusów oddechowych (grypa A, grypa B, RSV A, RSV B, adenowirus, metapneumowirus, koronawirus 229E, koronawirus NL63, koronawirus OC43, paragrypa 1, paragrypa 2, paragrypa 3, paragrypa 4, rinowirus A/B/C, enterowirus, bocawirus 1/2/3/4)	wymaz; aspirat z dróg oddechowych; BAL *	RP
49		Obecność RNA SARS-CoV-2 – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	wymaz; aspirat z dróg oddechowych; BAL *	RP
50		Obecność DNA 6 pierwotniaków pasożytniczych układu pokarmowego (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cyclospora cayentanensis) – badanie wykonywane wyłącznie w ramach nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	kał	RP
51		Obecność DNA HBV i poziom wiremii	krew/surowica	RP
52		Obecność RNA HCV i poziom wiremii	krew/surowica	RP
53		Obecność DNA CMV i poziom wiremii	krew/surowica	RP
54		Obecność DNA EBV i poziom wiremii	krew/surowica	RP
55		Obecność DNA BKV i poziom wiremii	krew/surowica	RP
56		Obecność DNA 7 patogenów przenoszonych drogą płciową (Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma hominis)	wymaz z dróg moczowo-płciowych	RP

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć krzyżykiem zlecane badanie

IC metoda immunochromatograficzna
 IE metoda immunoenzymatyczna (ELISA)
 IF metoda enzymoimmunofluorescencyjna (ELFA)
 RP metoda Real Time PCR
 WB metoda Western blot

Pieczęć i podpis zlecającego badanie

Data i godzina przyjęcia próbki do LBK:

Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania – pozytywna / negatywna *

Uwagi pracownika LBK przyjmującego próbkę do badania: