

ZLECENIE

Wojewódzka Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna we Wrocławiu,
Oddział Mikrobiologii i Parazytologii
ul. Składowa 1/3, tel. 71 328-70-55

.....
Informacje dot. odbioru wyniku (miejsce przesłania, dane
osoby upoważnionej do odbioru wyniku) / Dane jednostki
zlecającej (nazwa, adres, NIP, REGON) **

Kod próbki *	Data i godzina przyjęcia próbki, podpis osoby przyjmującej *	Kod metody, numer i data wydania *
Nazwisko i imię pacjenta (proszę wypełnić dużymi literami) lub numer identyfikacji pacjenta /szczepu bakteryjnego przy braku innych danych**		Płeć** (M-mężczyzna, K- kobieta)
PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**		Data urodzenia**
Adres pacjenta, telefon **		Data i godzina pobrania próbki**
Istotne klinicznie informacje o pacjencie**		
Usługi zlecone wykonywane zgodnie z art.36 p.3b i 3c ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.		

Zlecam wykonanie następujących badań (należy podać zakres badania i rodzaj materiału)**

.....
Informacje dot. odpowiedzialności za pobranie próbki, dane osoby pobierającej **/*

.....
Za transport pobranego materiału do badań odpowiedzialny: zlecaniodawca, pacjent** / OM
WSSE Wrocław* lub inne (wpisać, zaznaczyć właściwe).....**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyników do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności z etapu pobierania i badania na wyniku. Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Mikrobiologii i Parazytologii oraz na wycenę usługi zgodnie z cennikiem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu dostępnym w punkcie przyjmowania próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw>. Próbkę do badań pobraną przez pracowników WSSE Wrocław oraz próbki dostarczone przez zlecającego są pobrane zgodnie z instrukcją pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw>. Pobieranie próbek do badań nie jest objęte zakresem akredytacji. Klient ma prawo do wniesienia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. Instrukcja dot. rozpatrywania skarg dostępna jest w Oddziale Mikrobiologii i Parazytologii. Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej. Oddział Mikrobiologii i Parazytologii przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w leczeniu i/lub profilaktyce oraz przeznaczenie - na użytek zlecającego i/lub własny pacjenta. Wyrażam zgodę na nieprzedstawianie stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją. Zagadnienia dot. stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją oraz ryzyko błędnej akceptacji, odrzucenia zostały przedstawione w instrukcji pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw>. Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/ochrona-danych-osobowych> oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek Oddziału Mikrobiologii i Parazytologii. Oddział Mikrobiologii i Parazytologii nie korzysta z wewnętrznych dostawców badań.

(lub inne indywidualne ustalenia z klientem np. informacje o zastosowaniu zakresu elastycznego)

Informacje dotyczące przeglądu całości zlecenia w tym ocena stanu próbki Zlecenie i próbka zaakceptowane do badania / Zlecenie i próbka nie zostały zaakceptowane do badania lub inne* (niepotrzebne skreślić)	
Decyzja, podpis osoby przeprowadzającej przegląd zlecenia*	Podpis pacjenta i/lub zlecaniodawcy (numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) i/lub lekarza zlecającego badanie (imię, nazwisko, PWZ, tytuł zawodowy, specjalizacja)
* wypełnia pracownik WSSE	** dane dostarczone przez klienta