

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
 Laboratorium Badań Środowiskowych i Epidemiologiczno-Klinicznych
 14-200 Iława, ul. Sienkiewicza 10
 Tel. (089) 649 04 32, (089) 649 04 39
 e-mail: sbm.psse.ilawa@sanepid.gov.pl

WZON

ZLECENIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE

Nr/z dnia

(wypełnia pracownik SBM LBŚiEK PSSE w Iławie)

INFORMACJE O PACJENCIE			
Nazwisko: KOWALSKI		Imię: JAN	
PESEL/ seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL): 7 2 0 3 0 3 5 4 0 0 0		Płeć*: K ☒ M ☐	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto): UL. NOWA 1 13-200 DZIAŁDOWO		Data urodzenia: 03.03.1972	
Telefon kontaktowy/e-mail: 500 420 430			
Rozpoznanie lub podejrzenie: —		Podane antybiotyki: —	
Typ zlecenia*: zlecone / nadzorowe		Nazwa, adres, NIP zlecaniodawcy	
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania: KOWALSKI JAN			
Rodzaj materiału do badania*: wymaz z kału/kał/ wymaz z odbytu			
Materiał pobrano od*: zdrowy/ chory/ ozdrowieniec/ nosiciel/ styczność/ inny			
Forma odbioru sprawozdania z badania*: badany osobiście w PSSE w Iławie / Działdowie / Nowym Mieście Lubawskim			
Nazwisko i imię osoby upoważnionej:			
Data i godzina pobrania próbki/próbek		WYPEŁNIA PRACOWNIK SBM LBŚiEK PSSE W IŁAWIE	
		Ocena przydatności próbki**	Nr próbki
1	13.02.2026 r. godz. ...	pozytywna/negatywna*	
2	14.02.2026 r. godz. ...	pozytywna/negatywna*	
3	15.02.2026 r. godz. ...	pozytywna/negatywna*	

** ocena przydatności próbki zgodnie z wymaganiami i kryteriami I-01/PO-SBM-03 edycja 8 z dnia 3.02.2026 r.

* niepotrzebne skreślić

Kierunek badania (zaznaczyć „X” w pierwszej kolumnie i odpowiednim wierszu tabeli):

KIERUNEK BADANIA	PROCEDURA BADAWCZA	Metoda	Zakres akredytacji
☒ Salmonella spp., Shigella spp.	PB-SBM-04 z dnia 29.09.2022 r. Edycja 4 „Obecność pałeczek Salmonella spp., Shigella spp.”	HJ	A
☐ Yersinia enterocolitica	PB-SBM-01 z dnia 29.09.2022 r. Edycja 5 „Obecność i identyfikacja pałeczek Yersinia enterocolitica.”	HJ	A
☐ Campylobacter spp.	PB-SBM-05 z dnia 9.12.2022 r. Edycja 4 „Obecność pałeczek Campylobacter spp.”	HJ	NA
☐ Escherichia coli O:157	PB-SBM-07 z dnia 29.09.2022 r. Edycja 4 „Obecność i identyfikacja pałeczek Escherichia coli typu O:157.”	HJ	NA
☐ Helicobacter pylori	PB-SBM-06 projekt z dnia 13.05.2022 r. Edycja 2 „Wykrywanie antygenu Helicobacter pylori.”	IC	NA
☐ Rotawirusy, Adenowirusy, Norowirusy	PB-SBM-09 projekt z dnia 13.05.2022 r. Edycja 1 „Wykrywanie antygenu Rotawirusa/ Adenowirusa/ Norowirusa”	IC	NA
☐ Clostridioides difficile	PB-SBM-10 projekt z dnia 13.11.2025 r. Edycja 1 „Wykrywanie antygenu dehydrogenazy glutaminianowej GDH i toksyn A i B Clostridioides difficile.”	IE/IEHJ	NA

A – Badanie przeprowadzone metodami objętymi zakresem akredytacji AB1152

NA – Badanie nieobjęte zakresem akredytacji

HJ – metoda hodowlana jakościowa

IC – metoda immunochromatograficzna

IE – metoda immunoenzymatyczna

Data i godzina przyjęcia próbki/próbek do laboratorium:

Zlecaniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w SBM Laboratorium PSSE w Iławie – Załącznik Nr 4 do Zarządzenia 2/2022 Dyrektora PSSE w Iławie z dnia 11.01.2022 r. w brzmieniu określonym Załącznikiem Nr 1 do Zarządzenia Nr 2/2026 z dnia 3.02.2026 r. Wyrażam zgodę na wykonanie badania zgodnie z procedurą badawczą. Zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania, przechowywania i transportu próbki do badania. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Sprawozdanie z badań zostanie wystawione do 8 dni od daty otrzymania próbki do badań. Zlecaniodawca ma prawo do wniesienia uwag do sprawozdania z badań w terminie 14 dni od daty jego otrzymania.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek dostarczonych przez zlecaniodawcę. W przypadku błędów po stronie zlecaniodawcy laboratorium może odmówić przyjęcia materiału do badań.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną na temat przetwarzania danych znajdującą się na kolejnej stronie dokumentu.

Podpis pracownika SBM LBŚiEK PSSE w Iławie
 dokonującego przeglądu zlecenia
 i oceny przydatności próbki do badania

Jan Kowalski
 Podpis osoby zlecającej
 badanie

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Iławie. Adres siedziby Administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Iławie, ul. Henryka Sienkiewicza 10, 14-200 Iława e-mail: psse.ilawa@sanepid.gov.pl, tel. 896490420.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych lub Zastępcą Inspektora Ochrony Danych jest możliwy pod numerem telefonu 896490430, pod adresem e-mail: iod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora danych. Z Inspektorem Ochrony Danych lub Zastępcą Inspektora Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Cel i podstawa przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia badania mikrobiologicznego:

- w przypadku badań mikrobiologicznych wykonywanych w ramach bieżącego nadzoru - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit c RODO).
- realizacji umowy realizacji umowy w zakresie badania mikrobiologicznego kału - podstawą prawną jest wykonanie umowy lub podjęcie działań na Pani/Pana żądanie przed jej zawarciem (art. 6 ust. 1 lit b RODO).

4. Udostępnianie danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne.

5. Przekazywanie danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych.

W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych następuje z naruszeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

8. Informacja o podaniu danych osobowych

W przypadku realizacji obowiązku ciążącego na administratorze podanie danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku realizacji umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do realizacji umowy.

9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.