Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna
Pl. J. Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 754-21-57

ZLECENIE JEDNORAZOWE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko osoby badanej:

2. Data urodzenia osoby badanej: …….....

3. PESEL[1) 2)]: 4. Płeć* □ K □ M

5. Adres zamieszkania osoby badanej:

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

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

8. Data wystawienia skierowania: .....

9. Data i godzina pobrania materiału do badania (próbki): ……...…

10. Dane osoby pobierającej materiał do badania (próbkę): .....

11. Rodzaj pobranego materiału do badania i jego pochodzenie: .....

12. Rodzaj (kierunek) badania: .....

13. Kolejność badania: .....

14. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, styczność, nosiciel**

15. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania*:

□ odbiór osobisty w PSSE w …… □ miejsce przesłania sprawozdania z badania …….....…

□ dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania: …….....

Oświadczenie Zleceniodawcy:
Zapoznałem(-am) się z instrukcją pobierania, przechowywania i transportu próbki do badania i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią.
Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi przez Sekcję 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 2016r.).
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 2019 r., poz. 59 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 2019 r., poz. 1239 z późn. zm./.

…….....
pieczątka i podpis zlecającego badanie

***** właściwe zaznaczyć krzyżykiem ****** niepotrzebne skreślić ******* wypełnia Laboratorium
1) w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL - wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
2) podać numer identyfikacyjny osoby badanej (podać przy braku innych danych)

Data i godzina przyjęcia materiału (próbki) do Laboratorium***.....

Stan próbki***:** □ prawidłowy* □ nieprawidłowy*

Kod próbki nadany w Laboratorium***:** .....

Uwagi Laboratorium***:** ……..……..……..

Dodatkowe uzgodnienia w trakcie badania***:** …….....

z upoważnienia
Dyrektora PSSE w Kętrzynie

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