

**WOJEWÓDZKA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W O L S Z T Y N I E**

**LABORATORIUM  
BADAŃ  
EPIDEMIOLOGICZNO-KLINICZNYCH**

Egzemplarz nr 02  
Podlega aktualizacji

**PROCEDURA OGÓLNA**

**PO-03**

**POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI**

|                 | Imię i nazwisko                     | Data       | Podpis                                                                                            |
|-----------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opracował (a)   | Klaudia Tamowska<br>Patryk Bielecki | 23.03.2026 | <br>Bielecki |
| Sprawdził (a)   | Barbara Dolińska                    | 26.03.2026 |              |
| Zatwierdził (a) | Sylwia Krzętowska                   | 01.04.2026 |              |

Niniejszy dokument jest własnością Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.  
Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 2/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

## 1. Cel procedury

Celem procedury jest ustalenie ogólnego trybu postępowania podczas przyjmowania próbek dostarczonych bezpośrednio do Laboratorium przez klienta, pobierania próbek od klienta, pobierania próbek u klienta, transportowania ich do Laboratorium oraz ich przemieszczania w Laboratorium, przechowywania przed, w trakcie i po badaniach, jak również zasad pozbywania się próbek po badaniach, zasad bezpiecznej pracy z materiałem zakaźnym oraz ustanowienie procesów komunikacyjnych w obszarze funkcjonowania procedury.

## 2. Przedmiot procedury

Procedura dotyczy:

- 2.1. trybu postępowania ze wszystkimi rodzajami próbek badanych w Laboratorium,
- 2.2. sposobu jednoznacznego oznaczania poszczególnych rodzajów próbek i ich rejestrowania,
- 2.3. zasad przechowywania próbek przed i w trakcie badań,
- 2.4. zasad pozbywania się próbek po badaniach,
- 2.5. zasad bezpiecznej pracy z materiałem zakaźnym,
- 2.6. procesów komunikacji w obszarze funkcjonowania procedury.

## 3. Zakres stosowania

Procedura obowiązuje pracowników objętych systemem zarządzania w Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

## 4. Stosowana terminologia

Stosowana terminologia jest zgodna z aktualnymi wydaniem norm: PN-EN ISO/IEC 17000, PN-EN ISO 9000 i PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

Stosowane skróty:

- Skrót – WSSE – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
- Skrót – LBK/Laboratorium – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
- Skrót – OWS – Oddział Wirusologiczno-Serologiczny
- Skrót – OBP – Oddział Bakteriologiczno-Parazytologiczny
- Skrót – PCA – Polskie Centrum Akredytacji

## 5. Odpowiedzialność

Za nadzór nad stosowaniem procedury odpowiedzialny jest Kierownik Oddziału, każdy w swoim zakresie działania.

Za stosowanie procedury odpowiedzialni są pracownicy przyjmujący próbki bezpośrednio do Laboratorium, pobierający próbki od klienta i u klienta, osoby wykonujące badania i autoryzujące sprawozdania z badań.

Za właściwe przyjmowanie próbek bezpośrednio do Laboratorium odpowiedzialny jest pracownik dokonujący przyjęcia próbek.

Za właściwe pobieranie próbek zgodne z Instrukcjami: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK” oraz z Procedurą Badawczą PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych”, odpowiedzialna jest osoba dokonująca pobierania próbek.

## 6. Zawartość procedury

### 6.1. Rodzaje próbek dostarczanych bezpośrednio do Laboratorium przez klienta:

- krew, surowica krwi,
- płyn mózgowo-rdzeniowy (PMR),
- płyn stawowy,

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 3/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

- kał, wymaz z odbytu, wymaz okołodbytowy,
- mocz,
- wymaz z gardła, migdałków, jamy ustnej,
- wymaz z nosa, nosogardzieli,
- wymaz z ucha zewnętrznego i środkowego,
- płwocina, popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe, bronchoaspirat,
- wymaz i wydzielina z cewki moczowej,
- wymaz spod napletka, wymaz z żołądki,
- nasienie,
- wymaz z pochwy, kanału szyjki macicy, gruczołu Bartholiniego,
- wody płodowe,
- wymaz z worka spojówkowego, rzęsy,
- wymaz ze zmian skórnych,
- wymaz z rany, owrzodzenia odleżyny, ropnia,
- ropa,
- wymaz z miejsca wkłucia,
- końcówka cewnika naczyniowego,
- zeskrobiny skórne, włosy, paznokcie,
- szczepy,
- biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności procesu sterylizacji (spore A i S),
- próbki powietrza pobrane na podłoża mikrobiologiczne,
- wymazy z powierzchni,
- wymazy z rąk,
- odciski z powierzchni,
- zeskrobiny z powierzchni,
- wycinki z powierzchni,
- woda przeznaczona do spożycia przez ludzi i woda pobierana na pływalniach.

## 6.2. Rodzaje próbek pobieranych od klienta w siedzibie LBEK:

- krew,
- wymazy z: jamy ustnej, gardła, migdałków, nosa, nosogardzieli, ucha zewnętrznego, worka spojówkowego, zmian skórnych, rany,
- zeskrobiny skórne, paznokcie, włosy, rzęsy.

## 6.3. Rodzaje próbek pobieranych u klienta:

- próbki powietrza,
- wymazy z powierzchni,
- wymazy z rąk,
- odciski z powierzchni,
- zeskrobiny z powierzchni,
- wycinki z powierzchni,
- krew,
- wymazy z: jamy ustnej, gardła, migdałków, nosa, nosogardzieli, ucha zewnętrznego, worka spojówkowego, zmian skórnych, rany,
- zeskrobiny skórne, paznokcie, włosy, rzęsy.

6.3.1. Przed wyjazdem w teren pracownik LBEK pobierający próbki zobowiązany jest do skompletowania i sprawdzenia niezbędnego wyposażenia do pobierania próbek (wyposażenie pomiarowe, pożywki, materiały pomocnicze, zestawy do pobierania krwi i wymazów, niezbędne środki ochrony indywidualnej, pojemniki transportowe) i przygotowania dokumentacji laboratoryjnej (druki protokołów pobrania próbek i druki zleceń na badania). Dla próbek pobieranych w terenie, pracownik pobierający próbki zobowiązany jest do wypełnienia formularza nr:

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 4/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

- PO-03/F-09 – dla próbek powietrza do badania mikrobiologicznego,
- PO-03/F-10 – dla próbek z powierzchni do badania mikrobiologicznego,
- PO-03/F-12 – dla próbek materiału klinicznego,
- PO-02/F-03 – zlecenie na badanie próbek środowiskowych,
- PO-02/F-06 – zlecenie na badanie w Oddziale Wirusologiczno-Serologicznym,
- PO-02/F-07 – zlecenie na badanie w Oddziale Bakteriologiczno-Parazytologicznym.

Dane podane w formularzach protokołów pobierania próbek potwierdzane są podpisem osoby pobierającej próbkę oraz przedstawiciela Zleceniodawcy obecnego przy pobieraniu próbek, natomiast dane zawarte w zleceniach na badania potwierdzane są podpisem przez Zleceniobiorcę lub osobę upoważnioną przez Zleceniobiorcę oraz przez Zleceniodawcę lub osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę.

Pobierania próbek od klienta i u klienta dokonuje pracownik Laboratorium zgodnie z Instrukcją I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK” i Procedurą Badawczą PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych”.

6.3.2. Osoba dokonująca pobierania próbek ma obowiązek odpowiednio zabezpieczyć próbki w celu zapewnienia właściwych warunków transportu z miejsca pobrania do Laboratorium zgodnie z Instrukcją I-01/PO-03 i I-06/PO-03 oraz Procedurą Badawczą PB-OBP-019. Kryterium upoważnienia pracownika LBEK do pobierania próbek jest udokumentowana znajomość Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz Instrukcji: 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”, a w przypadku pobierania próbek środowiskowych udokumentowana znajomość Procedury Badawczej PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych”.

6.3.3. Osoba pobierająca próbki w gabinecie zabiegowym LBEK zobowiązana jest do wypełnienia formularza nr PO-03/F-13.

#### **6.4. Ocena przydatności, rejestracja i oznakowanie próbek do badań.**

6.4.1. Oceny przydatności próbek dostarczanych przez klienta bezpośrednio do Laboratorium oraz pobranych w punkcie pobierania próbek LBEK dokonuje osoba przyjmująca próbki oraz osoba wykonująca badanie w oparciu o kryteria zawarte w Instrukcji: 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”.

W przypadku negatywnej oceny próbki do badań przed jej rejestracją w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM, pracownik ustala z Kierownikiem Oddziału, którego dane badanie dotyczy dalszy tok postępowania i w przypadku potwierdzenia nieprzydatności próbki do badania, rejestruje próbkę w rejestrze próbek nieprzyjętych do badań w LBEK – formularz nr PO-03/F-15.

Kierownik Oddziału, właściwy dla danego badania lub wyznaczony przez niego pracownik powiadamia klienta o tym fakcie i ustala z nim dalszy tok postępowania.

W przypadku negatywnej oceny próbki do badań po jej zarejestrowaniu w laboratoryjnym systemie informatycznym – Jednolite Środowisko CENTRUM pracownik niezwłocznie powiadamia Kierownika Oddziału właściwego dla danego badania.

Kierownik Oddziału lub wyznaczony przez niego pracownik powiadamia klienta o zaistniałej sytuacji oraz ustala z nim dalszy sposób postępowania.

Jeżeli klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu mimo negatywnej oceny Kierownik Oddziału, każdy w swoim zakresie działania, o ile jest to możliwe, podejmuje decyzję o ewentualnym odstępstwie od ustalonych wymagań. W takim przypadku w sprawozdaniu z badania zamieszcza się odpowiednie zastrzeżenie dotyczące wpływu danego odstępstwa na uzyskane wyniki.

W przypadku podjęcia decyzji o anulowaniu badania, informację o anulowaniu wraz z podaniem jego przyczyny odnotowuje się w laboratoryjnym systemie informatycznym – Jednolite Środowisko CENTRUM.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 5/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

Kryterium upoważnienia pracownika LBEK do oceny próbek materiału klinicznego i próbek wody jest udokumentowana znajomość Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami” i Instrukcji: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”.

Kryterium upoważnienia pracownika LBEK do oceny próbek materiału środowiskowego (z wyjątkiem próbek wody) jest udokumentowana znajomość Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami”, Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz Procedury Badawczej PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych”.

6.4.2. Przyjmując próbki do badania w Laboratorium należy sprawdzić:

- poprawność wypełnienia zlecenia na badanie i kompletność oraz czytelność danych zawartych na zleceniu,
- zgodność oznakowania próbki ze zleceniem,
- ilość dostarczonego materiału i jego przydatność do wykonania zleconych badań,
- czas jaki upłynął od momentu pobrania materiału do momentu dostarczenia go do Laboratorium,
- temperaturę w jakiej był transportowany materiał (o ile ma to znaczenie dla zleconych badań),
- czy opakowanie nie zostało uszkodzone przed dostarczeniem do Laboratorium i czy nie doszło w inny sposób do naruszenia integralności próbki uniemożliwiającej wykonanie zleconych badań,
- zgodność ilości i asortymentu próbek z umową/zleceniem i/lub protokołem pobrania próbek.

6.4.3. Próbki przyjęte do badań powinny posiadać zlecenie zawierające informacje zgodne z formularzem nr:

- PO-02/F-02 dla próbek na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji,
- PO-02/F-03 dla próbek środowiskowych: powietrza, odcisków z powierzchni, wymazów z powierzchni, wymazów z rąk, zeszkobin z powierzchni, wycinków z powierzchni, szczepów bakterii, grzybów pleśniowych i drożdżopodobnych,
- PO-02/F-04 dla próbek na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella,
- PO-02/F-05 dla próbek na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego,
- PO-02/F-06 dla próbek na badanie w Oddziale Wirusologiczno-Serologicznym,
- PO-02/F-07 dla próbek na badanie w Oddziale Bakteriologiczno-Parazytologicznym,
- PO-02/F-08 dla próbek na badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella.

6.4.4. Pracownik przyjmujący próbkę do badania dokonuje oceny fizycznego stanu zabezpieczenia próbki w zakresie:

- stanu i szczelności opakowania (bez śladów wycieku),
- czytelności danych podanych na opakowaniu.

6.4.5. Pracownik wykonujący badanie dokonuje oceny fizycznego stanu próbki w zakresie:

- jakości zestawu transportowego, na którym próbka została dostarczona (odpowiednia wilgotność i stan fizyczny pożywki, termin ważności zestawu),
- oceny wizualnej surowicy krwi: brak hemolizy, mętności.

6.4.6. W przypadku niespełnienia wymagań w/w kryteriów Kierownik Oddziału, każdy w swoim zakresie działania lub Kierownik Laboratorium decyduje o sposobie dalszego postępowania z próbką, o czym informuje klienta i ustala z nim dalszy sposób postępowania zgodnie z pkt. 6.4.1.

6.4.7. Zapisy z oceny przydatności próbki do badań znajdują się w zleceniach na badania oraz w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM pod numerem próbki lub w przypadku potwierdzenia nieprzydatności próbki do badania w rejestrze próbek nieprzyjętych do badań w LBEK – formularz nr PO-03/F-15.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 6/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

6.5. Próbkę do badań rejestrowane są w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM. Na życzenie klienta dotyczące udostępnienia wyników badań laboratoryjnych poprzez internetową platformę prezentacji wyników „eLaborat” pracownik przyjmujący próbkę do badań przekazuje klientowi do wypełnienia oświadczenie oraz do wiadomości instrukcję logowania do platformy prezentacji wyników „eLaborat” i regulamin serwisu internetowego. W laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM pracownik zaznacza polecenie wydania wyniku badania w wersji elektronicznej.

Upoważnieni pracownicy Laboratorium mają dostęp do bazy danych platformy „eLaborat” po wprowadzeniu indywidualnego identyfikatora i hasła.

Próbki do badań pobierane w gabinecie zabiegowym LBEK są dodatkowo rejestrowane na formularzu nr PO-03/F-13 – Rejestr próbek pobieranych w gabinecie zabiegowym LBEK.

6.5.1. Próbkom do badań nadawany jest numer kodowy w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM. Numer kodowy próbki znajduje się także na sprawozdaniu z badań.

6.5.2. W przypadku pobierania próbek u klienta w terenie, próbki otrzymują numery odnotowywane na bieżąco w protokole pobrania próbek, a następnie w Laboratorium nadawane są kody próbek w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM.

6.5.3. Próbki wpływające do OBP oznaczone są następującymi kodami:

- próbki do badań parazytologicznych – numer próbki/BP/rok
- próbki bakteriologii ogólnej – numer próbki /BO/rok
- próbki do badań w kierunku schorzeń jelitowych – numer próbki /BS/rok
- próbki do kontroli skuteczności dezynfekcji – numer próbki /DMD/liczba próbek/rok
- próbki do biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji – numer próbki /DM/liczba próbek/rok
- próbki biologicznego zanieczyszczenia powietrza – numer próbki /DMP/liczba próbek/rok
- próbki do badań w kierunku bakterii, grzybów pleśniowych i drożdżopodobnych – numer próbki/DG/liczba próbek/rok
- próbki do badań w kierunku czynników biologicznych – numer próbki /DC/liczba próbek/rok
- szczepy do identyfikacji – numer próbki /DS/liczba próbek/rok
- próbki wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella – numer próbki /BL/rok/liczba próbek

6.5.4. Próbki wpływające do OWS oznaczone są następującymi kodami:

- próbki do badań wirusologicznych i serologicznych – numer próbki /WS/rok
- próbki do sekwencjonowania nanoporowego – numer próbki /WSN/rok

6.5.5. Próbki wraz ze zleceniami przekazywane są do badania.

6.5.6. Probka zachowuje swoje kodowe oznakowanie od chwili przyjęcia do jej likwidacji.

6.6. Probki oczekujące na badania oraz w trakcie badań przechowywane są w wyznaczonych i oznakowanych miejscach, w warunkach zabezpieczających je przed zmianą właściwości zgodnie z wymaganiami określonymi w Procedurach Badawczych i Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” lub I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”.

6.7. Za próbki znajdujące się na stanowiskach badawczych, ich przechowywanie przed i w trakcie badań oraz likwidację po badaniach odpowiada osoba wykonująca badanie i osoba autoryzująca sprawozdania z badań.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 7/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

6.8. Po zakończeniu badań osoby wykonujące badania wpisują wyniki w laboratoryjnym systemie informatycznym do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM zgodnie ze wzorami przedstawionymi na formularzach nr PO-03/F-01÷06. Osoby autoryzujące sprawozdania z badań mają dostęp do laboratoryjnego systemu informatycznego po wprowadzeniu indywidualnego identyfikatora i hasła. Osoby autoryzujące sprawozdania z badań sprawdzają prawidłowość zapisów dotyczących badań w rejestrach roboczych i poprawność przeniesienia wyników do sprawozdań z badań. Sprawozdania z badań autoryzują upoważnieni pracownicy LBK kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Laboratorium wydaje sprawozdania z badań autoryzowane przez personel upoważniony do autoryzacji sprawozdań z badań. Wykazy pracowników upoważnionych do wykonywania badań i autoryzowania sprawozdań z badań znajdują się u Kierowników Oddziałów.

6.9. W przypadku badań próbek: powietrza, odcisków z powierzchni, wymazów z powierzchni, wymazów z rąk, zeskrobin z powierzchni, wycinków z powierzchni, sprawozdania z wynikami badań przekazywane są zleceniodawcy.

Sprawozdania z badań związane z identyfikacją szczepów bakterii, grzybów drożdżopodobnych i pleśniowych przekazywane są zleceniodawcy.

6.10. Po zakończeniu badań osoba wykonująca badanie przekazuje do likwidacji nieużytą część próbki oraz jej pozostałości. Pozbywanie się próbek następuje zgodnie z Instrukcją I-02/PO-03 „Postępowanie z odpadami”.

6.11. Mycie i sterylizacja szkła laboratoryjnego oraz materiałów pomocniczych potrzebnych do wykonywania badań odbywa się zgodnie z Instrukcją I-03/PO-03 „Mycie i sterylizacja szkła laboratoryjnego i materiałów pomocniczych”.

6.12. Zasady bezpiecznej pracy z materiałem zakaźnym realizowane są zgodnie z Instrukcją I-04/PO-03 „Zasady bezpiecznej pracy w laboratorium” i Instrukcją I-07/PO-03 „Zasady bezpiecznej pracy w laboratorium BSL 3” oraz zapisami zawartymi w Procedurach Badawczych.

6.13. Wszyscy pracownicy Laboratorium są zobowiązani do ochrony praw własności klienta, zachowania poufności i bezstronności w stosunku do klienta, dla którego wykonują badania zgodnie z Procedurą Ogólną PO-08 „Ochrona praw własności klienta, zachowanie bezstronności i poufności”.

6.14. Zapisy dotyczące wydawania klientom sprawozdań z badań są prowadzone na formularzu nr PO-03/F-14.

6.15. Wyniki każdego badania lub serii badań wykonanych przez Laboratorium są podane dokładnie, jasno, jednoznacznie i obiektywnie, a także zgodnie ze wszystkimi wytycznymi zawartymi w metodykach badań i są przedstawiane w sprawozdaniach z badań, zawierających wszystkie informacje zgodnie z aktualnym wydaniem normy PN-EN ISO/IEC 17025, wymagane przez klienta i niezbędne do interpretacji wyników badania.

6.16. Laboratorium podaje w sprawozdaniach z badań niepewność rozszerzoną wyniku badania (tam, gdzie jest ona oszacowana) na prośbę klienta lub gdy ma to znaczenie dla ważności wyników badań lub ich zastosowania.

6.17. Laboratorium na życzenie klienta przedstawia w sprawozdaniach z badań stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiem lub specyfikacją wraz z podaniem zastosowanej zasady podejmowania decyzji, zgodnie z Instrukcją I-05/PO-03 „Stwierdzanie zgodności wyników badań z wymaganiami – zasada podejmowania decyzji”.

6.18. W przypadku badań akredytowanych Laboratorium wydaje sprawozdania z badań opatrzone symbolem akredytacji PCA zgodnie z postanowieniami aktualnego wydania dokumentu PCA DA-02 „Zasady stosowania symboli akredytacji PCA”.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 8/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

6.19. Forma, wygląd, umiejscowienie symbolu akredytacji.

Na sprawozdaniach z badań, symbol akredytacji PCA jest umieszczany na stronie tytułowej w pozycji równorzędnej pod względem umiejscowienia i proporcji do logo lub nazwy akredytowanego podmiotu.

Laboratorium stosuje czarno-białą wersję symbolu akredytacji PCA na dokumentach, które w całości (włączając wszelkie inne znaki i napisy) są czarno-białe. Dotyczy to również czarno-białych kopii dokumentów zawierających symbole akredytacji PCA.

Laboratorium stosuje symbole akredytacji PCA w formie, rozmiarze i kolorze, określonym w aktualnym wydaniu dokumentu PCA DA-02.

W obszarze pola ochronnego symboli akredytacji nie powinny być umieszczane jakiejkolwiek elementy tekstowe i graficzne.

W przypadku zamieszczania w jednym sprawozdaniu wyników własnych badań akredytowanych i nieakredytowanych symbol akredytacji może być umieszczany na sprawozdaniu z badań tylko wtedy, gdy zawiera przynajmniej jeden wynik badania wykonanego w ramach posiadanej akredytacji, a wyniki badań nieakredytowanych spełniają wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02. Jeżeli sprawozdanie z badań zawiera akredytowane i nieakredytowane wyniki badań Laboratorium zapewnia, że zainteresowane strony mogą rozróżnić wyniki akredytowane od tych, które nie są akredytowane, ale spełniają wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

Wyniki badań, które nie spełniają wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 muszą być raportowane na odrębnym sprawozdaniu z badań.

6.20. Sprawozdania z badań są kopiowane i przechowywane na serwerze, co w pełni zabezpiecza i chroni dane osobowe klientów LBEK. Dokumenty w wersji elektronicznej w zależności od ilości danych generowanych przez Laboratorium w laboratoryjnym systemie informatycznym są automatycznie przenoszone do folderu „Archiwum”.

Wprowadzone przez upoważnionych pracowników zmiany dotyczące rejestracji próbek i/lub sprawozdań z badań są zaznaczane kolorem żółtym i są przechowywane przez okres zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji medycznej.

6.21. W przypadku przekazywania wyników badania za pomocą internetowej platformy prezentacji wyników „eLaborat” firmy Marcel S.A., spełnione są wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, a informacja o zgodzie klienta na tę formę przekazania wyników zawarta jest w oświadczeniu.

W przypadku przekazywania wyników badań poprzez internetową platformę prezentacji wyników „eLaborat” system generuje hasło logowania do tej usługi i przekazuje je klientowi na wskazany przez niego adres e-mail.

6.22. Istotne zmiany do już wydanego sprawozdania z badań wnoszone są w postaci dodatkowego dokumentu zawierającego stwierdzenie:

„Uzupełnienie do sprawozdania z badania nr.....z dnia....”. Uzupełnienia te spełniają wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

Jeżeli zachodzi konieczność wydania całkowicie nowego sprawozdania z badań zostaje wydany dokument zawierający stwierdzenie: „Sprawozdanie nr....zastępujące sprawozdanie nr .....”, a identyfikowane jest numerem składającym się z numeru sprawozdania pierwotnego oraz dużej litery /P/ dodanej po numerze zlecenia.

Gdy wydane sprawozdanie z badań wymaga zmiany, poprawy lub ponownego wydania, każda zmiana musi być wyraźnie zidentyfikowana oraz, jeżeli to właściwe, w sprawozdaniu z badań powinna być podana przyczyna zmiany.

6.23. Upoważnienia potwierdzające kompetencje pracowników do wykonywania poszczególnych czynności nadaje Kierownik Laboratorium na wniosek Kierownika Oddziału. Potwierdzenia nadania upoważnień znajdują się w wykazie upoważnień pracowników LBEK – formularz nr PO-03/F-16.

6.24. Laboratorium zgodnie z PO-13 „Zarządzanie ryzykiem” identyfikuje ryzyka w odniesieniu do postępowania z próbkami, które może mieć wpływ na ważność wyniku.



|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 9/stron 22                |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

## 7. Dokumenty związane

Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”

Procedura Ogólna PO-08 „Ochrona praw własności klienta, zachowanie bezstronności i poufności”

Procedura Ogólna PO-13 „Zarządzanie ryzykiem”

Procedura Badawcza PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych”

Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”

Instrukcja I-02/PO-03 „Postępowanie z odpadami”

Instrukcja I-03/PO-03 „Mycie i sterylizacja szkła laboratoryjnego i materiałów pomocniczych”

Instrukcja I-04/PO-03 „Zasady bezpiecznej pracy w laboratorium”

Instrukcja I-05/PO-03 „Stwierdzanie zgodności wyników badań z wymaganiami – zasada podejmowania decyzji”

Instrukcja I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”

Instrukcja I-07/PO-03 „Zasady bezpiecznej pracy w laboratorium w BSL 3”

DA-02 „Zasady stosowania symboli akredytacji PCA”

Regulamin użytkowania Serwisu Internetowego eLaborat

Instrukcja logowania do Serwisu Internetowego eLaborat

## 8. Formularze wynikające z procedury

Formularz nr PO-03/F-01 Sprawozdanie z badania materiału klinicznego

Formularz nr PO-03/F-02 Sprawozdanie z badania mikrobiologicznego wody w kierunku Legionella

Formularz nr PO-03/F-03 Sprawozdanie z badania w kierunku identyfikacji szczepów

Formularz nr PO-03/F-04 Sprawozdanie z badania próbek z powierzchni

Formularz nr PO-03/F-05 Sprawozdanie z badania próbek powietrza,

Formularz nr PO-03/F-06 Sprawozdanie z badania biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Formularz nr PO-03/F-07 Protokół pobierania próbek wody do badania w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

Formularz nr PO-03/F-08 Protokół pobierania próbek wody do badania w kierunku bakterii z rodzaju Legionella

Formularz nr PO-03/F-09 Protokół pobierania próbek powietrza do badań mikrobiologicznych

Formularz nr PO-03/F-10 Protokół pobierania próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych

Formularz nr PO-03/F-11 Protokół przekazania szczepów do identyfikacji

Formularz nr PO-03/F-12 Protokół pobierania próbek

Formularz nr PO-03/F-13 Rejestr próbek pobieranych w gabinecie zabiegowym LBEK

Formularz nr PO-03/F-14 Rejestr wydawanych sprawozdań z badań w sekretariacie technicznym LBEK

Formularz nr PO-03/F-15 Rejestr próbek nieprzyjętych do badań w LBEK

Formularz nr PO-03/F-16 Wykaz upoważnień pracowników LBEK OWS/OBP

## 9. Rozdzielnik

Egzemplarz nr 01 – Archiwum/Kierownik ds. Jakości

Egzemplarz nr 02 – Katalog sieciowy „lbek-dokumenty” – dostępny dla pracowników LBEK

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 10/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
 Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
 Laboratorium Badań  
 Epidemiologiczno-Klinicznych  
 tel. +48 89 524 83 00  
 e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

### Sprawozdanie z badania nr .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

### Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....

Nazwisko i imię osoby badanej

Nr PESEL:

Data urodzenia:

Adres/Oddział szpitalny:

Płeć:

Jednostka zlecająca:

Wiek:

Lekarz zlecający:

Stan próbki:

Materiał pobrano zgodnie: z Instrukcją (I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” lub I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK” – etap przedanalizacyjny nie jest objęty akredytacją) – wpisać właściwe

### Wyniki badań

Materiał: ....., pobrany: ....., osoba pobierająca: ....., przyjęty: .....  
Rodzaj materiału do badań                      Data                      godzina                      Data                      godzina

Kod próbki:

Temperatura dostarczonej próbki: ..... - wpisać w przypadku materiału pobranego przez klienta

Obiekt badania: ..... - wpisać w przypadku gdy obiekt badania jest inny niż materiał do badania

Data rozpoczęcia badania:

Data zakończenia badania:

Data wystawienia sprawozdania:

Wynik badania:

Badanie wykonano .....  
 (metoda akredytowana/metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02/metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02) – wpisać właściwe

\* dane dostarczone przez klienta

\*\* materiał pobrany przez ..... (klienta, pracownika Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych – wpisać właściwe)

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do pobranych i zbadanych próbek.

lub

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek. Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

} Wpisać właściwe

Bez pisemnej zgody Laboratorium, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.

Klient ma prawo do złożenia skargi. Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

PB- ..... – Procedura Badawcza – Oddział .....

Wykonali

Autoryzował

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 11/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>3 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
Laboratorium Badań  
Epidemiologiczno-Klinicznych  
tel.+48 89 524 83 00  
e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

### Sprawozdanie z badania nr .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

### Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....

Jednostka zlecająca:

Miejsce pobrania próbek:

Kierunek badania:

Cel badania:

Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej:

Próbki pobrano zgodnie z:

Próbki pobrane przez:

Oznakowanie termometru użytego do pomiaru temperatury próbek wody:

Okoliczności i warunki, które mogły mieć wpływ na jakość pobranych próbek wody:

| Data i godzina przyjęcia<br>próbki do badania:         | Data rozpoczęcia badania:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data zakończenia badania: | Data wystawienia sprawozdania<br>z badania: |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|
| Kod próbki nadany przez<br>Laboratorium Zleceniobiorcy | Wynik badania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                             |
|                                                        | Dane dotyczące próbki:<br>Oznakowanie próbki przez Zleceniodawcę:<br>Przedmiot badań:<br>Miejsce, punkt pobrania:<br>Temperatura otoczenia w punkcie pobrania:<br>Data i godzina pobrania próbki:<br>Temperatura pobieranej próbki:<br>Objętość pobranej próbki:<br>Nazwa i stężenie biocydu:<br>Stan próbki w chwili przyjęcia do Laboratorium:<br>Maksymalna objętość próbki użyta w analizie:<br>Wynik badania: .....<br>Wynik zgodny/niezgodny z ..... <sup>1)</sup> - zapis stosować w przypadku, gdy klient zlecił stwierdzenie zgodności z wymaganiem.<br>Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem nie zostało zlecone przez Zleceniodawcę - zapis stosować w przypadku, gdy klient nie zlecił stwierdzenia zgodności z wymaganiem. |                           |                                             |

jtk – jednostka tworząca kolonię

[...] – niepewność wyniku badania - wpisać w przypadku uzyskania wyniku badania powyżej dolnej granicy wykrywalności metody

\* dane dostarczone przez klienta

Badanie wykonano metodą filtracji membranowej zgodnie z normą PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12.

[Matryca A; Procedura 5 (podłoże A), 7 (podłoże C-GVPC)] – (metoda akredytowana/metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02/metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02) – wpisać właściwe.

Niepewność wyniku badania wyrażona jako niepewność rozszerzona przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.

Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje niepewności w przypadku uzyskania wyniku badania poniżej dolnej granicy wykrywalności metody.

1) Przy stwierdzeniu zgodności zastosowano zasadę ..... Organ decyzyjny może zastosować *regulę inną* niż przyjętą powyżej, dotyczącą stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiem. - zapis stosować w przypadku, gdy klient zlecił stwierdzenie zgodności z wymaganiem.

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek. Dane dostarczone przez klienta mogą mieć wpływ na ważność wyników badań. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do badań. Bez pisemnej zgody Laboratorium, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości. Klient ma prawo do złożenia skargi. Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

.....  
Autoryzował

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 12/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
 Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
 Laboratorium Badań  
 Epidemiologiczno-Klinicznych  
 tel. +48 89 524 83 00  
 e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

#### Sprawozdanie z badania .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

**Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....**

Jednostka zlecająca:

Miejsce przygotowania szczepów:

Cel badania:

Obiekt badania:

Próbki przygotowano zgodnie z:

Imię i nazwisko osoby przygotowującej szczep: .....- pracownik Zleceniodawcy

Protokół przekazania szczepów do identyfikacji z dnia:

Data wysłania szczepów do badania:

Ocena przydatności próbek do badania:

|                                                |                              |                              |                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| Data i godzina przyjęcia<br>próbek do badania: | Data<br>rozpoczęcia badania: | Data<br>zakończenia badania: | Data wystawienia<br>sprawozdania z badania: |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|

|                                           |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| Kod próbki nadany przez<br>Zleceniobiorcę | Wynik badania |
|                                           |               |

Zleceniobiorca nie podaje wyników badań z niepewnością w badaniach mikrobiologicznych jakościowych.

Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją nie zostało zlecone przez Zleceniodawcę.

PB – ..... – Procedura Badawcza – Oddział .....

\* dane dostarczone przez Zleceniodawcę (informacje pochodzące od Zleceniodawcy mogą wpływać na ważność wyników badań)

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek.

Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za przygotowanie, przechowywanie i transport próbek do badania oraz za informacje uzyskane od Zleceniodawcy.

Bez pisemnej zgody Zleceniobiorcy, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi. Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

.....  
Autoryzował

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 13/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>2 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
 Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
 Laboratorium Badań  
 Epidemiologiczno-Klinicznych  
 tel. +48 89 524 83 00  
 e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

### Sprawozdanie z badania .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

### Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....

Jednostka zlecająca:

Miejsce pobrania próbek:

Obiekt badania:

Cel badania:

Próbki pobrane:

Próbki pobrane zgodnie z:

Metoda pobierania próbek:

Imię i nazwisko próbkobiorcy:

Protokół pobierania próbek z powierzchni z dnia:

Data pobrania próbek:

Godzina rozpoczęcia i zakończenia pobierania próbek:

Wyposażenie zastosowane do pobierania próbek:

Wyposażenie zastosowane do pomiaru warunków środowiskowych przy pobieraniu próbek:

Dodatkowe informacje podczas pobierania próbek:

Ocena przydatności próbek do badania:

Badanie wykonano metodą: .....

(metoda akredytowana/metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02/metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02) – wpisać właściwe

Niepewność wyniku badania wyrażona jest, jako niepewność rozszerzona przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia  $k=2$ . – wpisać, jeśli dotyczy.

Podana niepewność obejmuje etap pobierania próbek. } wpisać właściwe, jeśli dotyczy

Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.

|                                                |                              |                              |                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| Data i godzina przyjęcia<br>próbek do badania: | Data<br>rozpoczęcia badania: | Data<br>zakończenia badania: | Data wystawienia sprawozdania<br>z badania: |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Kod próbki nadany przez Zleceniobiorcę | Wynik badania |
|----------------------------------------|---------------|

Zleceniobiorca nie podaje wyników badań z niepewnością wtedy, gdy uzyskano wynik poniżej dolnej granicy lub powyżej górnej granicy zliczania metody.

Zleceniobiorca nie podaje wyników badań z niepewnością w badaniach mikrobiologicznych jakościowych. } wpisać właściwe, jeśli dotyczy

I. Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją oraz zasada podejmowania decyzji.

Wynik badania zgodny z wymaganiem ..... lub specyfikacją ..... - wpisać zgodnie ze zleceniem

Wynik badania niezgodny z wymaganiem ..... lub specyfikacją ..... - wpisać zgodnie ze zleceniem

Przy stwierdzeniu zgodności zastosowano zasadę podejmowania decyzji ..... – wpisać zgodnie ze zleceniem

Organ decyzyjny może zastosować regułę inną niż przyjęta powyżej, dotyczącą stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją.

II. Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją nie zostało zlecone przez Zleceniodawcę. } wpisać właściwe I lub II

[...] – niepewność wyniku badania – wpisać jeśli dotyczy

jtk/25cm<sup>2</sup> – jednostki tworzące kolonie na 25 centymetrów kwadratowych powierzchni - wpisać, jeśli dotyczy

jtk/g – jednostki tworzące kolonie na gram - wpisać, jeśli dotyczy

PB-..... – Procedura Badawcza – Oddział .....

\* dane dostarczone przez Zleceniodawcę (informacje pochodzące od Zleceniodawcy mogą wpływać na ważność wyników badań)

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do pobranych i zbadanych próbek.

lub } wpisać właściwe

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do badania oraz za informacje uzyskane od Zleceniodawcy.

Bez pisemnej zgody Zleceniobiorcy, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi. Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

.....  
Autoryzował

### KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

Formularz nr PO-03/F-04 z dnia 03.08.2026

Wydrukowano ....., strona ...../.....

Data godzina

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 14/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>2 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
Laboratorium Badań  
Epidemiologiczno-Klinicznych  
tel. +48 89 524 83 00  
e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

#### Sprawozdanie z badania .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

#### Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....

Jednostka zlecająca:

Miejsce pobrania próbek:

Cel badania:

Obiekt badania:

Próbki pobrane:

Próbki pobrane zgodnie z:

Metoda pobierania próbek:

Imię i nazwisko próbkobiorcy:

Protokół pobierania próbek powietrza z dnia:

Data pobrania próbek:

Godzina rozpoczęcia i zakończenia pobierania próbek:

Wypożyczenie zastosowane do pobierania próbek:

Wypożyczenie zastosowane do pomiaru warunków środowiskowych przy pobieraniu próbek:

Dodatkowe informacje podczas pobierania próbek:

Ocena przydatności próbek do badania:

Badanie wykonano metodą: ..... }

(metoda akredytowana/metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02/metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02) – wpisać właściwe

Niepewność wyniku badania wyrażona jest, jako niepewność rozszerzona przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia  $k=2$ . – wpisać, jeśli dotyczy

Podana niepewność obejmuje etap pobierania próbek. } wpisać właściwe, jeśli dotyczy

Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek. }

|                                                |                              |                              |                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| Data i godzina przyjęcia<br>próbek do badania: | Data<br>rozpoczęcia badania: | Data<br>zakończenia badania: | Data wystawienia sprawozdania<br>z badania: |
|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Kod próbki nadany przez Zleceniobiorcę | Wynik badania |
|----------------------------------------|---------------|

Zleceniobiorca nie podaje wyników badań z niepewnością wtedy, gdy uzyskano wynik poniżej dolnej granicy lub powyżej górnej granicy zliczania metody.

I. Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją oraz zasada podejmowania decyzji.

Wynik badania zgodny z wymaganiem..... lub specyfikacją..... - wpisać zgodnie ze zleceniem

Wynik badania niezgodny z wymaganiem..... lub specyfikacją..... - wpisać zgodnie ze zleceniem

Przy stwierdzeniu zgodności zastosowano zasadę podejmowania decyzji ..... – wpisać zgodnie ze zleceniem

Organ decyzyjny może zastosować regułę inną niż przyjęta powyżej,

dotyczącą stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją.

II. Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem lub specyfikacją nie zostało zlecone przez Zleceniodawcę.

[...] – niepewność wyniku badania – wpisać, jeśli dotyczy

jtk/m<sup>3</sup> – jednostki tworzące kolonie na metr sześcienny powietrza } wpisać właściwe, jeśli dotyczy

jtk/10l – jednostki tworzące kolonie w dziesięciu litrach powietrza }

PB-..... – Procedura Badawcza – Oddział .....

\* dane dostarczone przez Zleceniodawcę (informacje pochodzące od Zleceniodawcy mogą wpływać na ważność wyników badań)

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do pobranych i zbadanych próbek.

lub

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do badania oraz za informacje uzyskane od Zleceniodawcy.

Bez pisemnej zgody Zleceniobiorcy, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi. Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

.....  
Autoryzował

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

Formularz nr PO-03/F-05 z dnia 03.08.2026

Wydrukowano ..... , strona ...../.....

Data ..... godzina .....



|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 15/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |



Wojewódzka Stacja  
 Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie  
 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
 Laboratorium Badań  
 Epidemiologiczno-Klinicznych  
 tel. +48 89 524 83 00  
 e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

### Sprawozdanie z badania .....

Do zlecenia ..... z dnia .....

### Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań .....

Jednostka zlecająca:

Miejsce użytkowania sterylizatora:

Cel badania:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Imię i nazwisko osoby wykonującej sterylizację:

Obiekt badania:

Numer serii wskaźnika biologicznego:

Data ważności wskaźnika biologicznego:

Rozmieszczenie wskaźników w komorze urządzenia:

Nazwa i typ sterylizatora:

Data sterylizacji:

Parametry procesu sterylizacji:

- temperatura (°C):

- czas sterylizacji (min.):

- ciśnienie:

Rodzaj sterylizowanego załadunku:

Próbki pobrano zgodnie z:

Data i godzina przyjęcia próbek do badania:

Ocena przydatności próbek do badania:

Data rozpoczęcia badania:

Data zakończenia badania:

Data wystawienia sprawozdania z badania:

Badanie wykonano metodą: .....

(metoda akredytowana/metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02/metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02) – wpisać właściwe

### Wyniki badań

PB- ..... – Procedura Badawcza – Oddział .....

\* dane dostarczone przez Zleceniodawcę (informacje pochodzące od Zleceniodawcy mogą wpływać na ważność wyników badań)

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek.

Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do badania oraz za informacje uzyskane od Zleceniodawcy.

Bez pisemnej zgody Zleceniobiorcy, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi.

Skargi dotyczące wyników badań zawartych w niniejszym sprawozdaniu należy składać w formie pisemnej na adres siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych lub drogą elektroniczną.

.....  
Autoryzował

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 16/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-07 z dnia 01.04.2026

Strona.../stron....

**Protokół**  
**pobierania próbek wody do badania w kierunku bakterii z rodzaju Legionella**  
**w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego do zlecenia nr ..... z dnia .....\***

1. Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Miejsce pobierania próbek wody (nazwa, adres): .....
3. Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki: .....
4. Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej: .....
5. Oznakowanie termometru użytego do pomiaru temperatury:
  - próbek wody : .....
  - otoczenia w punkcie pobrania : .....
6. Okoliczności i warunki, które mogły mieć istotny wpływ na jakość pobranych próbek wody: .....

| Lp. | Oznakowanie próbki przez Zleceniodawcę | Data i godzina pobrania próbki | Miejsce, punkt pobrania (dokładny opis) | Temperatura otoczenia w punkcie pobrania | Temperatura pobieranej próbki wody | Objętość pobranej próbki wody | Rodzaj pobranej próbki wody** | Nazwa i stężenie biocydu |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|     |                                        |                                |                                         |                                          |                                    |                               |                               |                          |

.....  
Czytelny podpis pracownika Zleceniodawcy  
lub osoby obecnej przy pobieraniu próbek

.....  
Czytelny podpis osoby pobierającej próbki

\* wypełnia pracownik Laboratorium

\*\* wpisać właściwe: WDS (woda do spożycia), WZP (woda na pływalni)

Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.



|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 17/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>2 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-08 z dnia 01.04.2026

Strona.../stron....

**Protokół**  
**pobierania próbek wody do badania w kierunku bakterii z rodzaju Legionella**  
**do zlecenia nr ..... z dnia .....\***

1. Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Miejsce pobierania próbki wody (nazwa, adres): .....
3. Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę: .....
4. Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej: .....
5. Oznakowanie termometru użytego do pomiaru temperatury:
  - próbek wody: .....
  - otoczenia w punkcie pobrania:.....
6. Okoliczności i warunki, które mogły mieć istotny wpływ na jakość pobranych próbek wody: .....

| Lp. | Oznakowanie próbki przez Zleceniodawcę | Data i godzina pobrania próbki | Miejsce, punkt pobrania (dokładny opis) | Temperatura otoczenia w punkcie pobrania | Temperatura pobieranej próbki wody | Objętość pobranej próbki wody | Rodzaj pobranej próbki wody** | Nazwa i stężenie biocydu |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|     |                                        |                                |                                         |                                          |                                    |                               |                               |                          |

.....  
Czytelny podpis pracownika Zleceniodawcy  
lub osoby obecnej przy pobieraniu próbek

.....  
Czytelny podpis osoby pobierającej próbki

\* wypełnia pracownik Laboratorium

\*\*wpisać właściwe: WDS (woda do spożycia), WZP (woda na pływalni)

Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 18/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>2 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-09 z dnia 03.08.2026

Strona.../stron....

**Protokół**  
**pobierania próbek powietrza do badań mikrobiologicznych z dnia .....**  
**do zlecenia ..... z dnia ..... \*\***  
**Kod próbek ..... \*\***

1. Zleceniodawca (nazwa/imię i nazwisko, NIP/PESEL, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Miejsce pobrania próbek: .....
3. Pobieranie próbek:
  - 3.1. Próbkę pobrane:\*
    - ☐ zgodnie z harmonogramem pobierania próbek LBEK
    - ☐ poza harmonogramem pobierania próbek LBEK (podać powód): .....
  - 3.2. Próbkę zostały pobrane przez:\*
    - ☐ Zleceniodawcę
    - ☐ Zleceniobiorcę
  - 3.3. Data pobrania próbek: .....
  - 3.4. Godzina rozpoczęcia i zakończenia pobierania próbek: .....
4. Wyposażenie zastosowane do pobierania próbek:\*
  - ☐ M - Mikrobiologiczny próbnik powietrza .....  
(oznakowanie przyrządu)
  - ☐ AI – Aspirator indywidualny .....  
(oznakowanie przyrządu)
  - ☐ I – inne: .....  
(oznakowanie przyrządu)
5. Wyposażenie pomiarowe zastosowane do pomiaru warunków środowiskowych przy pobieraniu próbek:\*
  - ☐ Termohigrometr .....  
(oznakowanie przyrządu)
  - ☐ Anemometr .....  
(oznakowanie przyrządu)
  - ☐ Inne: .....  
(oznakowanie przyrządu)
6. Metoda pobierania próbek:\*
  - ☐ zderzeniowa
  - ☐ sedymentacyjna
7. Dodatkowe informacje podczas pobierania próbek: .....

Formularz nr PO-03/F-09 z dnia 03.08.2026

Strona .../stron....

| Oznakowanie próbki przez próbkobiorcę | Kod próbki nadany przez Zleceniobiorcę | Stosowane pożywki | Liczba powtórzeń | Pomieszczenie/punkt/ stanowisko | Warunki środowiskowe podczas pobierania próbek |                            |                                   | Wyposażenie zastosowane do pobierania próbek*** | Strumień objętości (l/min)/ Objętość powietrza (l) |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                       |                                        |                   |                  |                                 | Prędkość wiatru (m/s)                          | Temperatura otoczenia (°C) | Wilgotność względna powietrza (%) |                                                 |                                                    |
|                                       |                                        | TSA               |                  |                                 |                                                |                            |                                   |                                                 |                                                    |
|                                       |                                        | SDA               |                  |                                 |                                                |                            |                                   |                                                 |                                                    |

TSA – Tryptone Soya Agar; SDA – Sabouraud Dextrose Agar

\* zaznaczyć właściwe

\*\* wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

\*\*\*wpisać właściwe: M – mikrobiologiczny próbnik powietrza, AI – aspirator indywidualny, I – inne

.....  
Czytelny podpis pracownika Zleceniodawcy  
obecnego przy pobieraniu próbek

.....  
Czytelny podpis próbkobiorcy

LBEK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Olsztynie LBEK.

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 19/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>2 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>03.08.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-10 z dnia 03.08.2026

Strona .../stron...

**Protokół**  
**pobierania próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych z dnia .....**  
**do zlecenia ..... z dnia .....\*\***  
**Kod próbek .....\*\***

1. Zleceniodawca (nazwa/imię i nazwisko, NIP/PESEL, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Miejsce pobrania próbek: .....
3. Pobieranie próbek:
  - 3.1. Próbki pobrane:\*
☐ zgodnie z harmonogramem pobierania próbek LBEK
☐ poza harmonogramem pobierania próbek LBEK (podać powód): .....
  - 3.2. Próbki zostały pobrane przez:\*
☐ Zleceniodawcę
☐ Zleceniobiorcę
  - 3.3. Data pobrania próbek: .....
  - 3.4. Godzina rozpoczęcia i zakończenia pobierania próbek: .....
4. Wyposażenie zastosowane do pobierania próbek:\*
☐ Aplikator do płytek kontaktowych: .....  

(oznakowanie przyrządu)

☐ Inne: .....  

(oznakowanie przyrządu)
5. Wyposażenie zastosowane do pomiaru warunków środowiskowych przy pobieraniu próbek:\*
☐ Termohigrometr .....  

(oznakowanie przyrządu)

☐ Inne: .....  

(oznakowanie przyrządu)
6. Metoda pobierania próbek: pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych
7. Obiekt badań:\*
☐ odciski z powierzchni
☐ wymazy z powierzchni
☐ wymazy z rąk
☐ zeszkrobiny z powierzchni
☐ wycinki z powierzchni
8. Stosowane pożywki:\*
☐ płytka kontaktowa TSAct – .....
☐ płytka kontaktowa SABct – .....
☐ Sheadler półpłynny .....
☐ podłoże transportowe .....
☐ nie dotyczy
9. Dodatkowe informacje podczas pobierania próbek: .....

Formularz nr PO-03/F-10 z dnia 03.08.2026

Strona .../stron....

| Oznakowanie<br>próbki przez<br>próbkobiorcę | Kod próbki<br>nadany przez<br>Zleceniobiorcę | Pomieszczenie | Punkt | Warunki środowiskowe podczas pobierania<br>próbek |                                      |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|-------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                             |                                              |               |       | Temperatura otoczenia<br>(°C)                     | Wilgotność względna<br>powietrza (%) |
|                                             |                                              |               |       |                                                   |                                      |

\* zaznaczyć właściwe

\*\*wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

.....  
Czytelny podpis pracownika Zleceniodawcy  
obecnego przy pobieraniu próbek

.....  
Czytelny podpis próbkobiorcy

LBEK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Olsztynie LBEK.

|                                                                                                                              |                         |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | PROCEDURA OGÓLNA        |  | Strona 20/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | PO-03                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-11 z dnia 01.04.2026

Strona...../stron .....

### Protokół

przekazania szczepów do identyfikacji z dnia .....  
do zlecenia ..... z dnia .....\*\*  
Kod próbek.....\*\*

1. Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Miejsce przygotowania szczepów (nazwa, adres): .....
3. Data wysłania szczepów do badania: .....

| Numer szczepu nadany przez<br>Zleceniodawcę | Kierunek identyfikacji* | Kod próbki<br>nadany przez Zleceniodawcę |
|---------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
|                                             |                         |                                          |

.....  
Czytelny podpis osoby przygotowującej szczepy

\*zaznaczyć właściwe

\*\* wypełnia pracownik Zleceniobiorecy

WSSE w Olsztynie LBK - Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie LBK.

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 21/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-12 z dnia 01.04.2026

Protokół  
pobierania próbek

1. Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail): .....
2. Data i godzina pobrania próbek: .....
3. Rodzaj pobranych próbek: .....
4. Ilość pobranych próbek: .....
5. Kierunek badania: .....
6. Temperatura transportu próbek: .....
7. Oznakowanie termometru użytego do pomiaru temperatury transportowanych próbek: .....
8. Numery zleceń nadane w Laboratorium: .....
- .....
- .....

Zleceniodawca został poinformowany o sposobie pobrania próbek do badania i oświadcza, że wyraża zgodę na pobranie materiału klinicznego do badań zgodnie z Instrukcją I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”.

.....

Czytelny podpis pracownika Zleceniodawcy  
lub osoby obecnej przy pobieraniu próbek

.....

Czytelny podpis osoby pobierającej próbki

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

|                                                                                                                              |                                |  |                                  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| WOJEWÓDZKA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>W OLSZTYNIE<br><br>LABORATORIUM BADAŃ<br>EPIDEMIOLOGICZNO-<br>KLINICZNYCH | <b>PROCEDURA OGÓLNA</b>        |  | Strona 22/stron 22               |             |
|                                                                                                                              | <b>PO-03</b>                   |  | Edycja<br>12                     | Wersja<br>1 |
|                                                                                                                              | <b>POSTĘPOWANIE Z PRÓBKAMI</b> |  | Data obowiązywania<br>01.04.2026 |             |

Formularz nr PO-03/F-13 z dnia 01.04.2026

### Rejestr próbek pobieranych w gabinecie zabiegowym LBEK

| Lp. | Data i godzina pobrania próbki | Nazwa Zleceniodawcy | Nazwisko i imię pacjenta | Data urodzenia | Rodzaj pobranego materiału | Kierunek badania | Podpis osoby pobierającej próbkę |
|-----|--------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|
|     |                                |                     |                          |                |                            |                  |                                  |

Formularz nr PO-03/F-14 z dnia 01.04.2026

### Rejestr wydawanych sprawozdań z badań w sekretariacie technicznym LBEK

| Lp. | Data wydania sprawozdania z badania | Kod sprawozdania z badania | Podpis pracownika LBEK wydającego sprawozdanie z badania | Podpis osoby odbierającej sprawozdanie z badania |
|-----|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|     |                                     |                            |                                                          |                                                  |

Formularz nr PO-03/F-15 z dnia 01.04.2026

### Rejestr próbek nieprzyjętych do badań w LBEK

| Lp. | Data dostarczenia próbki | Rodzaj materiału do badań | Zleceniodawca/ Nazwisko i imię pacjenta | PESEL/ Data urodzenia pacjenta | Podpis pracownika oceniającego próbkę do badań | Przyczyna nieprzyjęcia próbki do badań | Uwagi |
|-----|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
|     |                          |                           |                                         |                                |                                                |                                        |       |

Formularz nr PO-03/F-16 z dnia 29.11.2022

### WYKAZ UPOWAŻNIEŃ PRACOWNIKÓW LBEK OWS/OBP\*

strona 1 .../ stron ...

| Nazwisko i imię: ..... |          |              |                                                 |                                 |                             |       |  |
|------------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------|--|
| Lp.                    | Czynność | Upoważnienie | Data nadania upoważnienia, podpis upoważnionego | Data, podpis Kierownik Oddziału | Data, podpis Kierownik LBEK | Uwagi |  |
|                        |          |              |                                                 |                                 |                             |       |  |

### WYKAZ UPOWAŻNIEŃ PRACOWNIKÓW LBEK OWS/OBP\*

strona 2 .../ stron ...

| Nazwisko i imię: ..... |                                                             |                   |                                                 |                                |                                                 |                                 |                             |       |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------|
| Lp.                    | Identyfikator procedury badawczej/normy edycja data wydania | Wykonywanie badań |                                                 | Autoryzacja sprawozdań z badań |                                                 | Data, podpis Kierownik Oddziału | Data, podpis Kierownik LBEK | Uwagi |
|                        |                                                             | Upoważnienie      | Data nadania upoważnienia, podpis upoważnionego | Upoważnienie                   | Data nadania upoważnienia, podpis upoważnionego |                                 |                             |       |
|                        |                                                             |                   |                                                 |                                |                                                 |                                 |                             |       |

\* niepotrzebne skreślić

+ wykonuje badania/autoryzuje sprawozdanie z badania

- nie wykonuje badania/nie autoryzuje sprawozdania z badania