

**ZLECENIE BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO**  
**Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna**  
**Ostrow Mazowiecka**

.....  
 Nazwa i adres klienta

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Imię i nazwisko pacjenta..... telefon.....

Data urodzenia..... PESEL..... płeć – M/K\*

Adres.....

Próbkę pobrał: .....

Badanie laboratoryjne w kierunku: .....

Rodzaj próbki 1. .... 2. .... 3. ....

Data i godzina pobrania próbki 1. .... 2. .... 3. ....

1. Próbka pobrana od : zdrowego, ozdrowieńca, nosiciela, osoby ze styczności, chorego, innej osoby\*.....
2. Cel badania: do celów sanitarno-epidemiologicznych, diagnostyka\*.
3. Termin realizacji badania: 2-7 od daty przyjęcia próbki.
4. Metoda badawcza: według procedury badawczej stosowanej aktualnie w laboratorium podanej na 2 stronie zlecenia.
5. Niepewność badania: informacja dostępna w laboratorium.
6. Przekazanie sprawozdania z badania: odbiór osobisty, przez upoważnioną osobę, odbiór w PSSE dostarczającej próbki\*.
7. Forma płatności wg aktualnego cennika: przelewem na konto, numer konta podany na drugiej stronie zlecenia.  
 Faktura: TAK, NIE\*.
8. Klient/pacjent ma prawo do złożenia skargi.
9. Klient/pacjent ma prawo do ochrony praw własności oraz zachowania poufności wyników badań.
10. Klient/pacjent został poinformowany iż przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych.
11. Klient/pacjent przyjął do wiadomości informację o obowiązku zgłaszania przez laboratorium dodatknych wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zgodnie z Ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
12. Klient/pacjent oświadcza, że dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną instrukcją I-E-18 Pobieranie i transport materiału do badań laboratoryjnych (sposób pobierania i transportu próbek dostępny na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-ostrow-mazowiecka>)
13. Klient/pacjent wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu.

\* właściwe podkreślić

.....  
 Podpis klienta/pacjenta

**WYPEŁNIA LABORATORIUM**

Identyfikator zlecenia : .....

Kod próbki:

1. ....

Uwagi o stanie próbek .....

2. ....

Data i godz. przyjęcia próbek .....

3. ....

Rezultat przeglądu - pozytywny/negatywny (właściwe podkreślić)

.....  
 Data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia  
 i przyjmującej próbki

Wykaz metod badawczych stosowanych w Sekcji Laboratoryjnej Mikrobiologii Lekarskiej  
PSSE w Ostrowi Mazowieckiej

Tytuł procedury badawczej	Numer procedury badawczej	Nr wydania procedury	Data wydania procedury
Wykrywanie pałeczek jelitowych z rodzaju <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> (A)	PB-E-01	2	01.07.2004 r.
Wykrywanie pałeczek z rodzaju <i>Yersinia</i> (A)	PB-E-10	1	12.12.2007 r.
Wykrywanie enteropatogennych i werotoksycznych <i>Escherichia coli</i> w próbkach kału i wymazu z odbytu	PB-E-17	2	14.04.2017 r.

(A) – metoda akredytowana (Certyfikat Akredytacji PCA Nr AB 581)

### POBIERANIE I TRANSPORT PRÓBKI WYMAZU Z KAŁU

- Kał należy oddać (po wcześniejszym opróżnieniu pęcherza moczowego) do czystego, suchego naczynia, z którego następnie pobrać próbkę do badania.
- Należy zwrócić uwagę czy w kale znajduje się śluz, krew lub ropa i z takich miejsc pobrać próbkę przede wszystkim.
- Próbkę wymazu z kału pobrać jałową wymazówką z kilku miejsc kału poprzez włożenie do niego wacika umocowanego na patyczku (tzw. wymazówka), obrócenie go kilkukrotnie w materiale kałowym, a następnie umieszczenie w podłożu transportowym. próbki przechowywać w chłodnym miejscu.
- Próbówkę podpisać: imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki.
- W celu wykonania badania na nosicielstwo pobrać 3 próbki wymazu z kału przez 3 kolejne dni.
- **Wszystkie 3 próbki dostarczyć razem, najpóźniej w ciągu 72 godz. od pobrania pierwszej próbki.**

**Uwaga: Nie wolno zawiązać pojemnika z próbką w druk zlecenia!**

### CZAS POBRANIA PRÓBKI

- od osób zdrowych (do książeczek zdrowia – na nosicielstwo pałeczek *Salmonella*, *Shigella*)
  - pobrać próbki z trzech kolejno następujących po sobie dni.
- od osób chorych
  - w okresie objawowym
  - przed antybiotyk- i chemioterapią
  - w momencie nawrotu objawów (biegunka)
- od ozdowieńców i nosicieli pochorobowych :
  - o terminie i częstotliwości pobierania próbek decyduje nadzór epidemiologiczny PSSE, na terenie której wystąpiło zachorowanie lub przypadek nosicielstwa pałeczek z rodzaju *Salmonella*, *Shigella*.

**Próbki przyjmujemy w PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, ul. Lubiejewska 5  
od poniedziałku do czwartku w godz. od 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>**

**Płatność przelewem na konto nr 47 1010 1010 0115 1422 3100 0000 wg aktualnie obowiązującego cennika**

W tytule przelewu proszę wpisać:

imię i nazwisko badanego, kierunek badania, oraz dokładne dane do wystawienia faktury (o ile dotyczy)

**Szczegółowe informacje można uzyskać telefonicznie pod numerem: 29 644 06 80 wew. 30 lub 70**