

.....  
 Dane zleceniodawcy<sup>1</sup>

Kod próbki	Sz/	
Rodzaj materiału <sup>1</sup>	szczep bakteryjny	
Data i godzina przyjęcia próbki		
Ocena próbki/podpis	zaakceptowana do badania/niezaakceptowana do badania*	
Nazwisko i imię pacjenta/ PESEL/data urodzenia/pleć/nr telefonu <sup>1,2</sup>		
Adres zamieszkania pacjenta/oddział szpitalny <sup>1</sup>		
Istotne dane kliniczne dotyczące pacjenta <sup>1</sup> :		
Dane dotyczące szczepu bakteryjnego <sup>1</sup>		
Nr identyfikacyjny szczepu <sup>1</sup>	Istotne dane dotyczące szczepu <sup>1</sup>	
Rodzaj materiału, z którego wyhodowano szczep <sup>1</sup>	Nazwisko i imię osoby dostarczającej szczep <sup>1</sup>	
Data i godzina pobrania materiału, z którego wyhodowano szczep <sup>1</sup>	Data i godzina zakończenia inkubacji szczepu <sup>1</sup>	
Sposób odbioru sprawozdania z badań <sup>1</sup> : zleceniodawca		
Kierunek badania:		Tryb wykonania badania: rutyna
Stosowana procedura/metoda badawcza: PB-01/SMiP „Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> ” wydanie 04 z dnia 28.01.2026r. opracowana na podstawie publikacji metodycznych [A] Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym		
Przegląd zlecenia: pozytywny/negatywny*		Podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia:

Szare pola wypełnia pracownik PSSE

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> dane pozyskane od klienta (laboratorium nie ponosi za nie odpowiedzialności)

<sup>2</sup> przy braku numeru PESEL podać nazwę, numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość

[A] – metoda akredytowana

Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w laboratorium oraz wycenę usługi, zgodnie z obowiązującym cennikiem, dostępnym w Punkcie Przyjęć Materiału do Badań oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-lubin>. Deklaruję, iż dostarczone próbki zostały pobrane zgodnie z instrukcją laboratoryjną PL-09/IL-01 „Pobieranie i transport materiału do badań mikrobiologicznych”, dostępną w Punkcie Przyjęć Materiału do Badań oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-lubin>. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobór i transport próbek. Usługi zlecone wykonywane są zgodnie z art. 36 p.3b i 3c Ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyników do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności na sprawozdaniu z badań oraz na nieprzedstawianie stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją. Laboratorium przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w leczeniu i/lub profilaktyce oraz przeznaczenie na użytek zlecającego i/lub własne pacjenta. Laboratorium nie korzysta z zewnętrznych dostawców usług badań. Klient ma prawo do złożenia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia zgodnie z instrukcją laboratoryjną PL-05/IL-01 „Zgłaszanie i rozpatrywanie skarg dotyczących działalności laboratoryjnej” dostępną w Punkcie Przyjęć Materiału do Badań. Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału Laboratoryjnego. Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubinie, ul. 1-go Maja 15, 59-300 Lubin. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z Klauzulą Informacyjną RODO dostępną w Punkcie Przyjęć Materiału do Badań oraz na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-lubin>.

.....  
 Data wystawienia zlecenia i podpis zleceniodawcy