

Zlecenie badania mikrobiologicznego

kod EZD

kod nautilus

Nr badania

Nr kancelaryjny.....

Imię i nazwisko osoby badanej

PESEL _ _ _ _ _ **Data urodzenia** _ _ - _ - _ **Płeć:** K ☐ M ☐
dzień miesiąc rok

Adres zamieszkania

Rodzaj pobranego materiału i kierunek badania

.....

Zleceniodawca ☐ prywatnie ☐ przychodnia (podać nazwę):

.....

Lekarz kierujący

Data i godz. pobrania materiału do badań

Imię i nazwisko osoby pobierającej

Odbiór sprawozdania z badań ☐ przez Internet ☐ osobisty ☐ osoba upoważniona

Uwaga!

1. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność badań.
2. Klient został poinformowany, iż przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Gnieźnie jest niezbędne do wykonania zlecenia. Klient oświadcza, iż zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych załączoną do przedmiotowego formularza.
2. W przypadku, gdy uzyskane wyniki mogą świadczyć o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.
4. Laboratorium nie pobiera próbek do badań, nie ponosi odpowiedzialności za etap przedanalizyczny badań.
5. Istnieje możliwość składania pisemnej skargi od daty otrzymania wyników.

Gniezno.....

Data

.....

Podpis osoby badanej/zleceniodawcy

Płatność ☐ płatność gotówką ☐ płatność kartą ☐ przelew z konta ☐ nie dotyczy

Informacja o stanie próbki ☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy

Przyjęcie do badań ☐ akceptuję ☐ nie akceptuję

Gniezno

Data i godz. przyjęcia

.....

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej zlecenie

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administrator danych osobowych. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gnieźnie przy ul. Św. Wawrzyńca 18, 62-200 Gniezno tel. 61 426 22 42.

2. Inspektor ochrony danych. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod.psse.gniezno@sanepid.gov.pl.

3. Cel i zakres przetwarzania. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu i zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa jakim jest świadczenie usług diagnostyki mikrobiologicznej oraz prowadzenie dokumentacji medycznej. Podstawami prawnymi są: ustawa o działalności leczniczej, ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

4. Okres przechowywania danych. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe:

- a. do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane;
- b. przez okres niezbędny do wywiązania się przez administratora z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania:
 - dokumentacja medyczna w tym badania diagnostyczne przechowywane są przez 20 lat od końca roku kalendarzowego, w którym badanie zostało przeprowadzone,
 - dokumentacja dzieci wykonana przed ukończeniem przez nie 2 roku życia przechowywana jest przez 22 lata,
 - skierowania i zlecenia na wykonanie badań przez 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym badanie było wykonane,
 - dokumentacja medyczna zawierająca dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano badanie.
- c. jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Odbiorcy danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie obowiązującego prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów np. świadczące usługi informatyczne.

6. Prawa osób, których dane dotyczą. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

7. Informacja o wymogu podania danych osobowych. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji Pani/Pana interesu prawnego.

8. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przetwarzane w formie profilowania.

9. Informacja o zamiarze przekazania danych do Państwa trzeciego. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.