

ZLECENIODAWCA

Proszę wypełniać dane drukowanymi literami
DANE DO FAKTURY

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko, Nazwa Firmy)

.....
(miejscowość i data)

..... K / M
(data urodzenia/ płeć *)

.....
(adres)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

Zleceniobiorca:
Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. S. Batorego 2, 28-100 Busko-Zdrój
Laboratorium Mikrobiologii
labpssebusko@interia.pl
Tel: 041 378-35-73 wew.35
Fax: 041 378-27-88

Zlecenie/Przegląd zlecenia* wykonania badania mikrobiologicznego

Nr zlecenia zewn.2..... (wypełnia pracownik PSSE)

Rodzaj próbki(ek)*:

☐ Kał ☐ wymaz z kału ☐ wymaz z odbytu

Cel badania*:

- ☐ Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- ☐ Badanie diagnostyczne
- ☐ inne.....

Zakres badania:

Parametr		Metoda badawcza	Zlecenie Klienta*
Badanie na nosicielstwo 3krotne	Salmonella (obecność) Shigella (obecność)	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-01, wyd. 3 z dnia 18.09.2006 –A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Pasożyty – kał	np.:Ascaris lumbricoides (obecność) Giardia lamblia (obecność) Taenia spp. (obecność) Trichuris trichiura (obecność) i inne	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-02, wyd. 4 z dnia 23.06.2020- A Metoda mikroskopowa	
Pasożyty – wymaz	Enterobius vermicularis (obecność)	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-02, wyd. 4 z dnia 23.06.2020- A Metoda mikroskopowa	
Escherichia coli	EPEC (obecność)	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-03, wyd. 5 z dnia 24.05.2012- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
	EHEC (obecność)	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-04, wyd. 2 z dnia 02.02.2009 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Salmonella (1krotne badanie)	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-01, wyd. 3 z dnia 18.09.2006- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Shigella (1krotne badanie)	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-01, wyd. 3 z dnia 18.09.2006- A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym.	
Adeno i Rota - wirusy	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-06, wyd. 2 z dnia 24.04.2020 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.A	
Yersinia enterocolitica	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-07, wyd. 1 z dnia 30.06.2008-A Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym.	
Norowirusy	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-08, wyd. 2 z dnia 01.12.2016 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Krew utajona w kale	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-10, wyd. 1 z dnia 01.12.2016 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Giardia (Lamblia)	obecność	Procedura Badawcza Nr IVb/LB/PB-11, wyd. 1 z dnia 01.12.2016 Metoda z zastosowaniem testu immunochromatograficznego.	
Odpis badań			

A- metoda akredytowana.

Plan poboru próbek (jeśli dotyczy).....

Zewnętrzny dostawca:wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
(Nazwa zewnętrznego dostawcy i nr akredytacji – jeśli dotyczy)

Sposób przekazania sprawozdania z badań*:

☐ Osobiście (po okazaniu dowodu wpłaty)

☐ Inne-upoważniona osoba.....

Niepewność wyniku badania podawana jest w „Sprawozdaniu z badań”, kiedy ma to znaczenie dla zgodności z wartościami granicznymi (w przypadku innych potrzeb prosimy o określenie wymagań).....

Dodatkowe uwagi i ewentualne uzgodnienia ze Zleceniodawcą :.....
.....

Oddział Laboratoryjny informuje:

- iż zapewnia bezstronność i poufność badań
- iż stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach.
- iż w przypadku, gdy wyniki badań i/lub okoliczności pomiarów w terenie wskazują na zagrożenie środowiska lub zdrowia i życia człowieka Oddział Laboratoryjny powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
- że zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z badań w terminie do 14 dni od daty zakończenia badania. W wyjątkowych sytuacjach laboratorium zastrzega sobie, że termin ten może ulec zmianie,
- iż w przypadku nieterminowej zapłaty, zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.
- iż zleceniodawca ma prawo złożenia skargi na wyniki badań, w formie pisemnej, w terminie **14 dni** od daty otrzymania Sprawozdania z badań.

Oświadczenie zleceniodawcy:

- Wyrażam zgodę na wykonanie badania proponowanymi metodami stosowanymi w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Busku-Zdroju.
- Zostałem/-am zapoznany z warunkami świadczenia usługi oraz aktualnym wykazem metod badań w Laboratorium Mikrobiologii PSSE w Busku-Zdroju i je akceptuję.
- Wyrażam zgodę na wycenę usługi wg cennika obowiązującego w PSSE w Busku-Zdroju. Oplatę za badanie uiszczyć:
Przelewem- wpłata własna/ przelewem-firma*
- Upoważniam dostawcę do wystawienia faktur VAT bez podpisu odbiorcy oraz przesłania faktury VAT listem lub przekazania osobie upoważnionej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Busku-Zdroju (Administrator), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych („RODO”). Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług i wystawienia faktury za usługę. W myśl w/w rozporządzenia –osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści jej danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem przy realizacji powyższego celu oraz uprawnionym organom.
- W przypadku samodzielnego pobierania próbek, zostałem/am poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz o negatywnym wpływie nieprawidłowego wykonania tych czynności na wynik badania.

Zlecam wykonanie badania zgodnie z w/w ustaleniami

.....**
(podpis Zleceniodawcy)

** nie dotyczy w przypadku ustaleń telefonicznych

Zleceniobiorca:

Laboratorium posiada niezbędne środki materialne i personalne do wykonania badania oraz stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach.
Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji.

.....
(podpis upoważnionej osoby)