

ZLECENIE BADANIA PARAZYTOLOGICZNEGO

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna

Ostrów Mazowiecka

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zleceniodawca (Pieczęć firmowa lub nazwa zleceniodawcy)

Imię i nazwisko

Pacjenta telefon

PESEL/

Data urodzenia płeć K / M * paszport

Miejscowość Kod pocztowy

Ulica Nr domu Nr lokalu.....

Próbkę pobrał: pacjent, rodzica, inna osoba*.....
Badanie laboratoryjne w kierunku: **pasożytów przewodu pokarmowego**

Próbka nr	Data pobrania próbki	Godzina pobrania próbki	Rodzaj próbki*
1	DATA	GODZINA	
2	DATA	GODZINA	

1. Próbka pobrana od : zdrowego, chorego*.
2. Cel badania: diagnostyka.
3. Istotne dane kliniczne pacjenta
4. Termin realizacji badania: 2 dni od daty przyjęcia próbki.
5. Metoda badawcza: Parazytologiczne badanie kału i wymazu z odbytu PB-E-02 Wydanie 2 z dnia 08.08.2008 r.
metoda akredytowana (Certyfikat Akredytacji PCA Nr AB 581)
6. Niepewność badania: informacja dostępna w laboratorium.
7. Odbiór sprawozdania z badania: odbiór osobisty, przez upoważnioną osobę, ze strony internetowej, odbiór w PSSE dostarczającej próbki*.
8. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność zgodnie z obowiązującą polityką bezstronności i poufności PSSE w Ostrowi Mazowieckiej.
9. Forma płatności wg aktualnego cennika: przelewem na konto, numer konta podany na drugiej stronie zlecenia. Faktura: TAK, NIE*.
Klient/pacjent oświadcza, że:
- został poinformowany, że ma prawo do złożenia skargi
- został poinformowany iż przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z aktualnymi przepisami o ochronie danych osobowych.
- przyjął do wiadomości informację o obowiązku zgłaszania przez laboratorium dodatkich 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.
- 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>)
- wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu dla celów sanitarno-epidemiologicznych
- zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych podaną na drugiej stronie zlecenia.
- został poinformowany, że w przypadku odbioru sprawozdania ze strony internetowej paragon do odbioru osobistego we właściwej PSSE, faktura do odbioru osobistego lub za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur KSeF.

* właściwe podkreślić

Podpis pacjenta i/lub klienta

Część zlecenia wypełniana przez pracownika PSSE

Próbka nr 1	Próbka nr 2	Próbka nr 3
nr EP z programu LAB-EPL	nr EP z programu LAB-EPL	nr EP z programu LAB-EPL
Identyfikator zlecenia:	Uwaga: Data/godz. Przyjęcia próbek do badań oraz stan próbki: bez zastrzeżeń/ nie kwalifikuje się do badania - są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL	
nr ZL z programu LAB-EPL	 Data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia i przyjmującej próbki	

POBIERANIE KAŁU

1. Kał należy oddać (po wcześniejszym opróżnieniu pęcherza moczowego) do czystego, suchego naczynia, z którego następnie pobrać próbkę do badania.
2. Za pomocą łopatkki dołączonej do kałówki pobrać próbkę kału około 2/3 pojemnika.
3. Kałówkę opisać imieniem i nazwiskiem badanego.

POBIERANIE WYMAZU Z ODBYTU

w kierunku jaj owsików

1. Wymaz z odbytu pobieramy za pomocą szklanej bagietki owiniętej folią umieszczoną w próbówce.
2. Wymaz należy pobrać rano, przed myciem i wypróżnieniem.
3. Potrzeć skórę wokół odbytu szklaną bagietką owiniętą folią (**nie zdejmując folii !!!**).
4. Bagietkę włożyć do plastikowej próbówki i opisać imieniem i nazwiskiem badanego.

Próbki przyjmujemy w PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, ul. Lubiejewska 5
od poniedziałku do czwartku w godz. od 7³⁰ – 12⁰⁰

**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 o ile dotyczy dane do wystawienia faktury nazwę firmy i NIP

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

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej; 07-300 Ostrów Mazowiecka ul. gen. Władysława Sikorskiego 3 tel. (29) 644 06 80, adres e-mail: sekretariat.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej tel. (29) 644 06 80, adres e-mail: iod.psse.ostrow.maz@sanepid.gov.pl

3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu realizacji badań w związku z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;

4. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz zgodnie ze zmianami wprowadzonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania o ile zachodzą okoliczności przewidziane prawem, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

7. Ponadto informujemy, że udostępnione dane:

- a) nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- b) nie będą przekazywane do państw trzecich (spoza EOG);

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem wykonania badania.