

Numer identyfikacyjny pacjenta/Kod zlecenia

(nadaje Laboratorium przy rejestracji zlecenia)

Data wystawienia zlecenia.....

**Zlecenie wykonania badania laboratoryjnego  
Laboratorium Diagnostyki Medycznej WSSE w Rzeszowie**

Zleceniodawca indywidualny

Potwierdzenie wykonania płatności

Przeгляд i przyjęcie zlecenia

.....  
data i podpis.....  
data i podpis

Instytucje zlecające - płatność na podstawie faktury wystawionej w KSeF

Dane Nabywcy: Pieczęć firmy/REGON/NIP	Dane odbiorcy faktury (jeżeli jest inny): Pieczęć firmy / REGON/ NIP/ Nr ID WEW KSeF:	Pieczęć imienna / podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji

Kierunek badania: badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych - nosicielstwo pałeczek *Salmonella – Shigella*Rodzaj próbki: kał wymaz z odbytu (próbka pobrana przez uprawniony personel) 

DANE OSOBY BADANEJ (wypełnia Zleceniodawca/Badany)

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

□	□	□	□	□	□	/	□	□	/	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nr PESEL

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Płeć (M, K)

Numer identyfikacji pacjenta (paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL

.....

Adres miejsca zamieszkania:

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Data i godzina przyjęcia materiału do badań – Rejestracja zlecenia i przyjęcie materiału do badań w systemie LSI Centrum

Data i godzina pobrania próbki I (dd/mm/rrrr).....

Data i godzina pobrania próbki II (dd/mm/rrrr).....

Data i godzina pobrania próbki III (dd/mm/rrrr).....

Dane osoby pobierającej próbkę:  Badany

Pieczęć imienna/podpis osoby pobierającej materiał do badań .....

Pieczęć i podpis lekarza zlecającego badanie: .....

TRYB WYKONANIA BADANIA: ZWYKŁY

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIA dla Klientów korzystających z usług WSSE w Rzeszowie**

1. Badanie rutynowe, klient nie wymaga umowy.
2. Laboratorium posiada możliwości i zasoby do realizacji badania (jeśli nie posiada - wskazanie dostawcy zewnętrznego - zakres badań .....
3. Termin wykonania badania i sporządzenia sprawozdania z badań – wstępnie do 14 dni.
4. Laboratorium stosuje metody badawcze: a) w ramach stałego zakresu akredytacji; b) w ramach elastycznego zakresu akredytacji c) inne metody badawcze – zgodnie z Zakresem działalności Laboratorium Diagnostyki Medycznej.
5. Regulamin sprzedaży usług oraz informacje dotyczące opłat za badania dostępne są na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-rzeszow/zlecenie-badan>. Koszt wykonania badania – wg Cennika Laboratorium lub umowy.
6. Sprawozdanie z badań będzie sporządzane w 2 jednobrzmiących egzemplarzach z czego 1 egzemplarz pozostanie w Laboratorium. Sposób odbioru sprawozdania z badań: poczta (podać adres do korespondencji)/osobiście/inna forma .....
- Wydanie sprawozdania z badań w przypadku korzystania z zakresu elastycznego: Laboratorium zastrzega, że jeżeli w trakcie procesu walidacji/weryfikacji metody pojawiają się przeszkody, uniemożliwiające potwierdzenie kompetencji laboratorium do otrzymania miarodajnych wyników badania, nie zostanie wydane sprawozdanie z badań.
7. Klient może wyrazić zgodę na udzielenie mu informacji telefonicznej o postępie/wyniku badania. Przekazanie informacji medycznej przez telefon jest dopuszczalne, gdy to jest niezbędne do ochrony życia i zdrowia osoby, której wyniki badań dotyczą. Kontaktowy nr tel.....
8. Klient został poinformowany o sposobie pobierania i transportu próbek do badań oraz o sposobie płatności.
9. Klient wyraża zgodę na przeprowadzenie czynności diagnostycznych, wykorzystanie próbek i ich wyników do celów laboratoryjnych/opracowań statystycznych bez ujawniania tożsamości Zlecającego.
10. Klient może uczestniczyć w realizacji badania/zlecenia na każdym jego etapie Laboratorium zapewnia dostęp do właściwych obszarów laboratorium w celu obserwacji czynności działalności laboratoryjnej wykonywanej dla Klienta z zachowaniem zasad poufności.
11. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej). W tym przypadku zostaje wydany 3-ci egzemplarz sprawozdania z badań.
15. Personel Laboratorium deklaruje zachowanie poufności i bezstronności.
16. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Realizacja obowiązku, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 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), zwanego dalej „RODO”:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rzeszowie reprezentowana przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego będącego jednocześnie Dyrektorem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16, 35-959 Rzeszów.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celach:
  - a. realizacji usługi polegającej na wykonaniu badań laboratoryjnych w zakresie diagnostyki medycznej (podstawa z art. 9 ust.2 lit. h RODO<sup>1</sup>),
  - b. archiwalnych, naukowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).
3. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
  - a. prawo dostępu do swoich danych (podstawa z art. 15 RODO<sup>1</sup>);
  - b. prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu (podstawa z art. 15 RODO<sup>1</sup>);
  - c. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych (podstawa z art. 16 RODO<sup>1</sup>);
  - d. prawo do ograniczenia przetwarzania (podstawa z art. 18 RODO<sup>1</sup>);
  - e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (podstawa z art. 21 RODO<sup>1</sup>);
  - f. w przypadkach uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO<sup>1</sup>, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (podstawa z art. 13 ust. 2 lit. d RODO<sup>1</sup>).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom, bankom w zakresie realizacji płatności. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa np. Urząd Skarbowy, ZUS oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.
6. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany na podstawie profilowania Pani/Pana danych osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przez Administratora w celu wykonania badań laboratoryjnych. Konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości realizacji tych usług.
8. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: [nadzor.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl](mailto:nadzor.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl).

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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)

<b>Laboratorium Diagnostyki Medycznej w Rzeszowie</b> 35-959 Rzeszów ul. Wierzbowa 16 tel. 17 85 22 111 fax 17 85 22 292 <a href="mailto:sekretariat.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl">sekretariat.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl</a>	<b>Laboratorium Diagnostyki Medycznej w Przemysłu</b> 37-700 Przemysł ul. Mariacka 4 tel. 16 678 88 58 fax 16 678 85 58 <a href="mailto:przemysl.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl">przemysl.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl</a>	<b>Laboratorium Diagnostyki Medycznej w Sanoku</b> 38-500 Sanok ul. Jezierskiego 39 tel. 13 463 39 23 fax 13 464 57 65 <a href="mailto:sanok.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl">sanok.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl</a>	<b>Laboratorium Diagnostyki Medycznej w Tarnobrzegu</b> 39-400 Tarnobrzeg ul. 1 Maja 5 tel. 15 823 44 10 fax 15 823 44 52 <a href="mailto:tarnobrzeg.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl">tarnobrzeg.wsse.rzeszow@sanepid.gov.pl</a>
--	---	--	---