

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE
DZIAŁ LABORATORYJNY
ul. Spedytorska 6/7 70-632 Szczecin
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W KOSZALINIE
ul. Zwycięstwa 136 75-613 Koszalin; tel. 94 316-01-17

ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO

Umowa - zlecenie nr:	Zleceniodawca (nazwa, adres, numer telefonu, adres e-mail) /adres do przesłania sprawozdania:		Kod kreskowy (jeśli dotyczy):
Dane pacjenta (wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI):			
Nazwisko:			
Imię/imiona:			
Data ur.:		Płeć*:	K / M PESEL**:
Adres zamieszkania:	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:		Nr mieszkania:
Telefon kontaktowy:			
Dane przedstawiciela ustawowego (w przypadku pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego całkowicie lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody):			
Imię/ imiona i nazwisko:	Adres zamieszkania:		
Cel badania*:	☐ sanitarno-epidemiologiczny ☐ diagnostyczny		Tryb wykonania badania: rutynowy
Kierunek badania*:	☐ nosicielstwo pałeczek Salmonella-Shigella ¹⁾ ☐ obecność pałeczek Salmonella-Shigella ¹⁾ ☐ obecność antygenów rotawirusów, adenowirusów, norowirusów ²⁾		
Metoda badawcza:	1) PB-13-01 wyd. 7 z dnia 16.09.2022 r. na podstawie wydawnictw metodycznych PZH [^] (metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi) 2) PB-13-04 wyd. 4 z dnia 19.12.2025 r. na podstawie instrukcji producenta testów [^] (metoda immunochromatograficzna)		
Istotne dane kliniczne:	Próbka/i pobrana/e w ramach*:		☐ zlecenia ☐ nadzoru
Dane próbki:			Kod próbki: (wypełnia laboratorium)
	Data i godzina pobrania próbek:	Rodzaj próbki*:	
1.	data godz.	☐ wymaz z kału ☐ kał ☐ wymaz z odbytu	PSJP/ /
2.	data godz.	☐ wymaz z kału ☐ kał ☐ wymaz z odbytu	PSJP/ /
3.	data godz.	☐ wymaz z kału ☐ kał ☐ wymaz z odbytu	PSJP/ /
Próbka/i pobrana/e od*:		☐ zdrowego ☐ chorego ☐ ozdrowieńca ☐ nosiciela ☐ osoby ze styczności ☐ ucznia	
Pacjent oświadcza, że: • został poinformowany o sposobie pobrania, przechowywania i transportu próbki/ek do badań, sposobie zlecenia oraz o metodach badawczych i je akceptuje • bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania, przechowywania i transportu próbek do laboratorium (etap ten ma wpływ na ważność wyników badań) • wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych • wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów przeprowadzania badań • w przypadku wyhodowania z badanej próbki szczepu innego niż Salmonella Enteritidis zostanie on przekazany do Oddziału Laboratoryjnego w Szczecinie (zakres akredytacji AB 515), celem identyfikacji od gatunku, a w przypadku braku możliwości jej przeprowadzenia w tej jednostce do jednostki nadrzędnej – NIZP PZH w Warszawie • został poinformowany, że oceny wyniku badania może dokonać tylko lekarz medycyny			
data i podpis pacjenta.....			
Imię/ imiona i nazwisko oraz podpis osoby pobierającej próbkę (jeżeli jest inne niż pacjenta):			
Dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania:			

* właściwe zaznaczyć ** nr dowodu tożsamości w przypadku braku PESEL
A - metoda akredytowana; zakres akredytacji AB 587 wyd. nr 25 z dnia 03.02.2025 r.; N – metoda nieakredytowana, spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025

Zleceniobiorca oświadcza, że:
• nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek pobranych i dostarczonych przez Zleceniodawcę • nie ponosi odpowiedzialności za informacje dostarczone przez Zleceniodawcę • zgodnie z art.13 „RODO” przedstawił klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych. Klauzula dostępna w punkcie przyjęcia próbek oraz na stronie internetowej WSSE w Szczecinie • termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został uzgodniony przez Strony • w przypadku dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych mogących powodować zakażenia lub choroby zakaźne informuje właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego • zapewnia bezstronność oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy • Zleceniodawca ma możliwość wniesienia skargi na działalność Laboratorium

Data zlecenia i podpis zleceniodawcy

Wypełnia Laboratorium			
	Stan próbki (zakreślić właściwe):	Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium:	Podpis osoby przyjmującej próbkę/i do Laboratorium:
1.	☐ bez zastrzeżeń ☐ inny		
2.	☐ bez zastrzeżeń ☐ inny		
3.	☐ bez zastrzeżeń ☐ inny		

INSTRUKCJA POBIERANIA, PRZECHOWYWANIA I TRANSPORTU MATERIAŁU DO BADAŃ

A. Próbkę do badań na nosicielstwo Salmonella-Shigella (do orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych) mogą być pobierane tylko:

- od osób, które w ciągu ostatnich 7 dni nie miały biegunki,
- minimum 10-14 dni po przyjęciu ostatniej dawki antybiotyku lub chemioterapeutyku.

1. Materiałem do badań powinien być **wymaz z kału**. Gdy nie jest to możliwe, dopuszcza się pobranie 1 wymazu z odbytu na 3 oddane próbki.
2. Próbkę należy pobierać **przez trzy** (kolejno po sobie następujące) **dni**.
3. Wszystkie trzy próbki dostarczyć w dniu pobrania trzeciego wymazu razem z **czytelnie i dokładnie wypełnionym „Zleceniem badania laboratoryjnego”**.

B. Próbkę do badań w kierunku chorobotwórczych pałeczek jelitowych pobierać jak najszybciej po wystąpieniu objawów choroby, możliwie przed podjęciem leczenia przeciwbakteryjnego. W przypadku kału biegunkowego pobierać materiał z obecnością krwi, śluzu. Próbkę przechowywać w temperaturze 4-8 °C.

C. Próbkę do badań w kierunku obecności antygenów rotawirusów, adenowirusów, norowirusów

Materiałem do badań jest kał, który należy pobrać jak najszybciej, ale nie później niż 72 godz. od wystąpienia objawów do jałowego pojemnika.

UWAGA! NIE WOLNO ZAWIJAĆ POJEMNIKA Z PRÓBKĄ W FORMULARZ ZLECENIA.

Wymaz z kału

Wymaz z kału pobiera się wymazówką, z zestawu transportowego, do podłoża transportowego (Stuarta, Carry-Blaira lub Amiesa). Przed pobraniem sprawdzić datę ważności podłoża transportowego.

1. Kał oddać do czystego naczynia lub na papier.
2. Wyjąć z opakowania probówkę z wymazówką (korek zabezpieczający probówkę zdjąć i wyrzucić)
3. Za pomocą jednorazowej wymazówki, z zestawu, pobrać próbkę poprzez kilkukrotne obrócenie wymazówki w materiale kałowym.
4. Wymazówkę włożyć do podłoża transportowego (w wymazówce musi być widoczna wyraźnie grudka kału), dokładnie zamknąć.
5. Próbkę przechowywać w temperaturze 4-8°C i dostarczyć do laboratorium maksymalnie w ciągu 68 godzin.

Wymaz z odbytu

Wymaz z odbytu pobiera się wymazówką, z zestawu transportowego, do podłoża transportowego (Stuarta, Carry-Blaira lub Amiesa). Przed pobraniem sprawdzić datę ważności podłoża transportowego.

1. Wyjąć z opakowania probówkę z wymazówką (korek zabezpieczający probówkę zdjąć i wyrzucić)
2. Wymaz z odbytu pobiera się przez kilkukrotne obrócenie wymazówki włożonej poza zwieracz odbytu na głębokość około 4-5 cm u osoby dorosłej, 1-2 cm u dzieci, tak aby na waciku znalazły się fragmenty złuszczonego nabłonka końcowego odcinka jelita grubego.
3. Wymazówkę włożyć do podłoża transportowego, dokładnie zamknąć.
4. Próbkę przechowywać w temp. 4-8°C i dostarczyć do laboratorium maksymalnie w ciągu 68 godzin.

Kał

Kał pobiera się do jałowego pojemnika ze szczelnym zamknięciem (tzw. „kałówka”).

1. Kał oddać do czystego naczynia lub na papier.
2. Za pomocą plastikowej szpatułki przytwierdzonej do wieczka pojemnika pobrać grudkę kału (wielkości orzecha laskowego) lub w przypadku gdy kał jest płynny, pobrać próbkę o objętości 5-10 ml na posiew w kierunku bakterii, 1-2 ml na badanie w kierunku wirusów i umieścić w pojemniku.
3. Próbkę na posiew w kierunku bakterii dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin w temperaturze otoczenia, lub dostarczyć do badań w ciągu 24 godzin, przechowując ją w temperaturze 4-8°C.
4. Próbkę na badanie w kierunku obecności antygenów rotawirusów, adenowirusów, norowirusów dostarczyć jak najszybciej do laboratorium, najpóźniej w ciągu 2-3 godzin od pobrania. W razie konieczności przechowywać i transportować do laboratorium w temperaturze 4-8 °C do 48 godzin, po tym czasie zamrozić i transportować do laboratorium w stanie zamrożonym.

Wszystkie pobrane próbki muszą być szczelnie zamknięte i odpowiednio oznakowane:

(imię i nazwisko, data i godzina pobrania materiału, data urodzenia/PESEL), a Zlecenie badania laboratoryjnego prawidłowo i czytelnie wypełnione.