

ZLECENIE NA BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK SALMONELLA, SHIGELLA

Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zleceniodawca: (pieczęćka)	Numer zlecenia (wypełnia laboratorium)	Data (wypełnia laboratorium)	Kod próbki (wypełnia laboratorium)

DANE PACJENTA																				
Nazwisko i imię																				
Data urodzenia											PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)									Płeć:
Adres zamieszkania																				
DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, PODAWANE W PRZYPADKU PACJENTA MAŁOLETNIEGO, UBEZWŁASNOWOLNIONEGO, NIEZDOLNEGO DO ŚWIADOMEGO WYRAŻENIA ZGODY																				
Nazwisko i imię																				
Adres zamieszkania																				

DANE PRÓBKİ				
Lp.	Data i godzina pobrania próbki	Kolejność badania ²	Rodzaj próbki ^{1,2}	Nazwisko i imię osoby pobierającej próbkę
1.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	
2.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	
3.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	

Telefon kontaktowy:

Sposób odbioru sprawozdania z badania²: ☐ pacjent osobiście ☐ goniec/osoba upoważniona (dołączyć upoważnienie) ☐ elektronicznie

DOTYCZY ODBIORU ELEKTRONICZNEGO

☐ Zlecam elektroniczny odbiór wyników badań laboratoryjnych za pośrednictwem internetowego serwisu „eLaborat” oraz potwierdzam zapoznanie się z „Regulaminem użytkowania serwisu internetowego eLaborat” i instrukcją logowania do serwisu.

W celu elektronicznego odbioru wyników badań laboratoryjnych niezbędne jest podanie adresu e-mail, na który zostanie przesłane hasło do logowania.

Wyniki badań laboratoryjnych są udostępniane przez okres 90 dni od daty ich zamieszczenia w serwisie. Po upływie tego czasu zostają usunięte z serwisu. Wyrażona zgoda pozostaje ważna do momentu zgłoszenia rezygnacji z dostępu elektronicznego do serwisu.

Adres e-mail:

¹ obiektem badań w przypadku próbek kału i wymazów z kału jest kał

² zaznaczyć właściwe

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

.....

DODATKOWE INFORMACJE

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do LBEK, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami”.

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem pobrania materiału do badania.

Próbki zostały pobrane przez Zlecniodawcę/pacjenta Zlecniodawcy, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBEK.

Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się z metodami badawczymi stosowanymi w LBEK przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania zgodnie z nimi:

- metoda hodowlana z testami biochemicznymi i serologicznymi zgodnie z PB-OBP-001 „Wykrywanie i identyfikacja pałeczek z rodzaju *Salmonella* spp., *Shigella* spp. oraz *Yersinia enterocolitica* i podejrzanych o enteropatogenność *Escherichia coli*” edycja 6 z dnia 14.07.2025 – metoda akredytowana,
- metoda spektrometrii masowej zgodnie z PB-OBP-037 „Identyfikacja bakterii i grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometrii masowej MALDI-TOF” edycja 3 z dnia 10.04.2018 – metoda akredytowana,
- metoda kolorymetryczna zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-038 „Identyfikacja drobnoustrojów tlenowych, beztlenowych, grzybów drożdżopodobnych oraz oznaczanie lekowrażliwości za pomocą automatycznego systemu VITEK® 2 COMPACT” edycja 1 z dnia 01.07.2016 – metoda akredytowana.

Zlecniodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Zlecniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zlecniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zlecniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 416), oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.)). Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zlecniodawcy.

.....
Data i podpis zlecającego badanie

WYPEŁNIA LABORATORIUM

Lp.	Data i godzina przyjęcia próbki do LBEK	Temperatura dostarczonej próbki	Data i podpis pracownika LBEK dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbki do badania	Ocena stanu próbki ¹
1.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy
2.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy
3.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy

Uwagi pracownika LBEK przyjmującego próbki do badania:

¹ zaznaczyć właściwe

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBEK”, Procedury Ogólne: PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” i PO-03 „Postępowanie z próbkami”, „Regulamin użytkowania serwisu Internetowego eLaborat”, Instrukcja logowania do serwisu oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBEK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBEK.