

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
Pl. J. Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 754-21-57

ZLECENIE JEDNORAZOWE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko osoby badanej:

[illegible]

2. Data urodzenia osoby badanej:

3. Numer PESEL osoby badanej¹⁾ 2):[illegible]

4. Płeć osoby badanej: * K ☐ M ☐

5. Adres zamieszkania osoby badanej:

[illegible]

6. Istotne kliniczne dane osoby badanej (rozpoznanie, antybiotykoterapia):

7. Dane jednostki zlecającej badanie/oddział szpitalny (pieczęć):

8. Data wystawienia skierowania:

9. Data i godzina pobrania materiału do badania (próbki):

10. Imię i nazwisko osoby pobierającej materiał do badania (próbkę):

11. Rodzaj pobranego materiału do badania (próbki): kał -wymaz

12. Kierunek badania: posiew w kierunku *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*

13. Kolejność badania*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

14. Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, stępnosć, nosiciel**

15. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania*:

- ☐ odbiór osobisty w PSSE w Giżycku
☐ miejsce przesłania sprawozdania z badania
☐ dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania:

Oświadczenie Zleceniodawcy:

Zapoznałem (-am) się z aktualnym wydaniem instrukcji I-01/PO-SBEK-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie i próbek do badań” dostępnej w Laboratorium Sekcji Badań Epidemiologiczno –Klinicznych i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią.

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w Sekcji Badań Epidemiologiczno – Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie zgodnie z wykazem staroziwacm załącznik do zlecenia.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

Zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSe w Ketrzynie.

Złeceniodawca został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz ustawą z 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz. U. 2019r. poz. 1781) przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Ketrzynie z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 5.

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności.

Jesli wyniki badan wskazuja na zagrozenie zycia, zdrowia czlowieka lub srodowiska. Laboratorium powiadomi o tym fakcie wlasciwego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie dzialania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416 z późn.zm.) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 924 z późn. zn.).

Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno - Klinicznych Laboratorium PSSE w Ketrzynie.

.....
Podpis Zleceniodawcy (pieczęć)

Data i godzina dostarczenia materiału (próbki) do Laboratorium ***

Stan próbki***: ☐ pozytywny* ☐ negatywny*

Kod próbki nadany w Laboratorium***:

Uwagi Laboratorium***:

z upoważnienia

Dyrektora PSSE w Ketrzynie

data i podpis pracownika SBEK dokonującego przeglądu zlecenia
i oceny przydatności próbki do badania

* właściwe zaznaczyć X ** niepotrzebne skreślić *** wypełnia Laboratorium

¹⁾ w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2) podać numer identyfikacyjny osoby badanej (podać przy braku innych danych)

Zakres zleconych badań
Sekcja Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
Laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie

Badania oznaczone „A” badania akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA Nr AB 657

Badania oznaczone „N” badania nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badania oznaczone „P” badania nieakredytowane i niespełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Badane obiekty/grupy obiektów	Badana cecha Metoda badawcza		Normy i/lub udokumentowane procedury badawcze	Zakres zleconych badań (właściwe zaznaczyć krzyżykiem).
Kał, wymaz z odbytu	Obecność pałeczek <i>Salmonella spp.</i> , <i>Shigella spp.</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	X
	Obecność pałeczek enteropatogennych <i>Escherichia coli</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	
	Obecność pałeczek <i>Yersinia enterocolitica</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym	A	PB-SBEK-001 edycja 5 z dnia 14.11.2019r.	
	Obecność i identyfikacja pałeczek <i>Escherichia coli O157</i> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A	PB-SBEK-004 edycja 4 z dnia 14.11.2019r.	
Kał, wymaz z kału, wymaz z odbytu	Wykrywanie i identyfikacja tlenowo rosnących pałeczek Gram – ujemnych Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	N	PB-SBEK-002 edycja 3 z dnia 01.02.2023r.	
Szczep bakteryjny	Oznaczanie lekowrażliwości tlenowo rosnących szczepów bakteryjnych Metoda dyfuzyjno-krążkowa	N	PB-SBEK-003 edycja 3 z dnia 01.02.2023r.	
Szczep bakteryjny	Identyfikacja szczepów tlenowo rosnących pałeczek Gram- ujemnych. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	P	PB-SBEK-007 projekt edycja 1 z dnia 01.02.2023r.	
Kał, wymaz z kału	Obecność pałeczek <i>Campylobacter spp.</i> Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	P	PB-SBEK-009 projekt edycja 4 z dnia 06.05.2024r.	
Kał, wymaz z kału	Obecność werotoksycznych pałeczek <i>Escherichia coli</i> (VTEC) Stwierdzenie obecności i identyfikacja. Metoda hodowlana	P	PB-SBEK-010 projekt edycja 4 z dnia 06.05.2024r.	