

Potwierdzam odbiór wyników

.....

data i podpis

Zleceniobiorca:

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna

05-200 Wołomin, ul. Legionów 78

Tel.: 22 776-21-92 w.121

Zlecenie przyjęcia i dostarczenia do PSSE materiału do badania

nr: ZL/2026

Rodzaj badania:**

*Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób zdrowych w kale, w wymazie z kału/metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi -PB/EPL-02**

*Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób chorych, osób ze styczności, ozdrowieńców i nosicieli w kale, wymazie z kału lub wymazie z odbytu / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi - PB/EPL-01**

*Status wydania ww. Procedur Badawczych oraz pełne nazwy metod są dostępne na stronie internetowej (www.wsse.waw.pl) .

Dane pacjenta: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię, nazwisko

Data urodzenia:..... płeć**: K M

PESEL:

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

Miejsce zamieszkania: miejscowośćKOD.....

Ulica Nr domu..... Nr mieszkania.....

Telefon kontaktowyPOCZTA.....

Faktura VAT – TAK/NIE Dane do faktury VAT:**

NAZWA.....

ADRES.....

NIP.....

** - właściwe zaznaczyć

Podpis pacjenta

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Dostarczone próbki/próbka do badań zostały zlecane, pobierane, transportowane, rejestrowane i oznakowane zgodnie z **Instrukcją Roboczą do Procedury Ogólnej PO-05 (IR-21/PO-05)** zamieszczoną na stronie internetowej WSSE w Warszawie (www.wsse.waw.pl)

Zgodnie z 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) (Dz Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wołominie, ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wołominie można uzyskać pod adresem sekretariat.psse.wolomin@sanepid.gov.pl lub nr 22 776-21-92

2. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne (Rozporządzenie MZ z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych). Ponadto informujemy, że w przypadku uzyskania wyników dodatnich, zgodnie z ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U z 2018r poz 151) laboratorium ma obowiązek zgłoszenia ich do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z 14.06.1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (RODO).

4.Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.

5.Dane osobowe podlegają ujawnianiu następującym odbiorcom: podmiotom realizującym zadania na rzecz Administratora Danych Osobowych, takim jak dostawcy oprogramowania wyłącznie w celu zapewnienia ich sprawnego działania z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i poufności przetwarzania, operatorzy pocztowi w celu zapewnienia korespondencji, banki w celu realizacji przelewów, podmiotom publicznym w ramach zawartych porozumień i umów oraz w zakresie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

6.Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67, ze zm.).

7.Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii, sprostowania swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

Reklamacje można składać w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji

Badanie na nosicielstwo

Wydawanie wymazówek/probówek i zapisy w piątek w godz. 9:00 - 14:00 w naszej siedzibie przy ul. Legionów 78 w pokoju nr 14 /okienko na parterze/.

Przyjmowanie próbek do badań TYLKO w poniedziałek w godz. 9:00 - 13:00 w pokoju nr 14 /okienko na parterze/.

Materiał do badania przyjmujemy tylko w wymazówkach pobranych w PSSE w okienku na parterze (nie są dostępne w aptekach).

W celu wykonania badania na nosicielstwo należy pobrać 3 próbki kału.

Pobieranie próbek	Dzień oddania materiału
sobota, niedziela, poniedziałek	poniedziałek

Ostatnią próbkę należy pobrać w dniu oddania materiału do badania.

Instrukcja pobierania próbek:

1. wyjąć z jednego opakowania probówkę z wymazówką
2. trzymając wymazówkę za korek pobrać końcem z wata **odrobinę** kału (wielkości ziarenka ryżu).
3. włożyć wymazówkę do probówki
4. upewnić się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę
5. probówkę podpisać : imieniem i nazwiskiem , datą i godziną pobrania próbki
6. każdego z trzech kolejnych dni powtórzyć czynności opisane w pkt. 1-5
7. probówki z kałem przechowywać w chłodnym miejscu.

Odbiór wyników badań jest możliwy od piątku, on-line z użyciem otrzymanego kodu.

Więcej informacji na: <https://www.gov.pl/web/psse-wolomin/badania-na-nosicielstwo-salmonella-i-shigella/>

Łączny koszt badania: 312 zł

Opłaty należy dokonać w następujący sposób:

1. Za wykonanie badania : **210 zł** na konto Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79 nr: **81 1010 1010 0015 6022 3100 0000** NBP Oddział w Warszawie tytułem „badanie na nosicielstwo oraz imię i nazwisko osoby , której dotyczy badanie”
2. Za przyjęcie i transport próbek: **102 zł** na konto Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wołominie ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin nr: **18 1010 1010 0119 7622 3100 0000** tytułem: „badanie na nosicielstwo oraz imię i nazwisko osoby , której dotyczy badanie”.

Dowody wpłat (papierowe) i wypełnione zlecenia należy dostarczyć do PSSE w Wołominie razem z przyniesionymi próbkami. Bez dowodów wpłat próbki nie zostaną przyjęte.

Istnieje możliwość wystawienia faktury VAT : dane do faktury należy podać na zleceniu.

Dane pracodawcy wraz z podaniem numeru NIP Faktury będą wystawiane tylko i wyłącznie w danym miesiącu.

Wypełniać drukowanymi literami.

Uczniowie, studenci i doktoranci kształcący się do wykonywania prac , przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby i posiadający skierowania na w/w badania (odpowiednio ze szkoły lub uczelni) nie płacą za badanie.

Z wynikami badań należy udać się do lekarza specjalisty medycyny pracy w celu otrzymania odpowiedniego orzeczenia.