

**POLA OZNACZONE KOLOREM SZARYM
WYPEŁNIA LABORATORIUM WSSE**

Zleceniobiorca

Dział Laboratoryjny
Wojewódzka Stacja
Sanitarno- Epidemiologiczna w Warszawie
Oddział Laboratoryjny Mikrobiologii Klinicznej i Epidemiologii
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
tel.: (22) 6209001-06 wew.701

Zleceniodawca

/Pieczęć lub nazwa zleceniodawcy/

Zlecenie badania nr: ZL..... / 2026

/nr wpisać z programu LAB-EPL/

Dane pacjenta:

telefon kontaktowy

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 : kod miejscowość

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

**Faktura VAT - TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić), Dane do faktury VAT/ Adres do korespondencji
USTAWA Z DNIA 11 MARCA 2004 r. O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ART. 106 B UST. 5 i 6**

Nazwa

Adres

NIP

Data pobrania próbek / Godzina / Rodzaj próbki

1 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

2 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

3 / / wymaz z kału/wymaz z odbytu

Laboratoryjny nr próbki-wpisać z programu LAB-EPL

Próbka nr 1 :EP...../ 2026

Próbka nr 2 :EP...../ 2026

Próbka nr 3 :EP...../ 2026

Uwaga: Data/godz. przyjęcia próbek do Laboratorium oraz stan próbki: bez zastrzeżeń/nie kwalifikuje się do badania -są wpisane do programu LAB-EPL pod nr ZL powyżej

Lp.	Rodzaj badania ¹⁾ / metodyka	Cena	Ilość	Kwota
1	Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób zdrowych w kale/wymazie z kału (nosicielstwo – trzy próbki) / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi PB/EPL-02	210 zł	1	210 zł
		Uczeń/Student/Doktorant*		Uczeń/Student/Doktorant*

¹⁾ status wydania ww. Procedury Badawczej dostępny jest na stronie internetowej (www.gov.pl/web/wsse) oraz w Oddziale Przyjmowania Próbek WSSE.

Cena za wykonanie badania próbki / próbek została uzgodniona ze Zleceniodawcą na podstawie aktualnego cennika WSSE.

Odbiór sprawozdania z badań w Oddziale Przyjmowania Próbek WSSE lub ze strony internetowej <https://epl.wsse.waw.pl>, po wpisaniu numeru zlecenia i kodu weryfikacyjnego otrzymanego podczas rejestracji w Oddziale Przyjmowania Próbek.

* niepotrzebne skreślić

Zleceniodawca oświadcza, że:

- dostarczona próbka/próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualną IR-21/PO-05 „Instrukcja zlecenia, pobierania, transportowania, przechowywania oraz przyjmowania, rejestrowania i oznakowania próbek do badań w Oddziale Laboratoryjnym Mikrobiologii Klinicznej i Epidemiologii” dostępną (www.gov.pl/web/wsse)
- został poinformowany o terminie wykonywania w/w badań, i że zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z2024 r. poz. 924) Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,\
- został poinformowany, że laboratorium zapewnia bezstronność i poufność uzyskanych od klienta informacji z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo

Zleceniodawca

.....
data i podpis

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis

Jak wykonać badania na nosicielstwo?

1. Pobierz próbki

Odbierz w Oddziale Przyjmowania Próbek podłoża do badania i druk zlecenia badań.

Probówki można pobierać od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.45.

Nie pobieraj materiału do badania do innych probówek np. z apteki!

2. Pobierz próbki

- wyjmij probówkę z wymazówką z opakowania

- trzymając wymazówkę za korek pobierz końcem z watą odrobinę kału

- włóż wymazówkę do probówki i upewnij się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę

- probówkę podpisz: imieniem, nazwiskiem, datą i godziną pobrania

- probówkę przechowywać w chłodnym miejscu

Według powyższego schematu pobieraj próbki przez trzy kolejne dni

3. Dokonaj opłaty (210 PLN) przelewem przed dostarczeniem próbek do badania (wydrukuj potwierdzenie płatności) lub kartą płatniczą w kasie WSSE, przed oddaniem próbek do badania.

NUMER KONTA	81 1010 1010 0015 6022 3100 0000
NAZWA ODBIORCY	WSSE w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 WARSZAWA
TYTUŁEM	Imię i Nazwisko; „NOSICIELSTWO SALMONELLA / SHIGELLA”

4. Przynieś pobrane próbki

Wszystkie 3 próbki dostarcz razem (najpóźniej w ciągu 72 godzin od pobrania pierwszej próbki) do Oddziału Przyjmowania Próbek od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 11.30. Wraz z próbkami przynieś wypełnione zlecenie oraz wydrukowane potwierdzenie przelewu.

Poproś o kod odbioru – jeżeli chcesz odebrać wyniki online.

5. Odbierz wyniki

Po 7 dniach od dostarczenia próbek odbierz swoje wyniki za okazaniem dokumentu tożsamości w Oddziale Przyjmowania Próbek, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-14.45 lub pobierz wynik ze strony

<https://epl.wsse.waw.pl>

Szczegółowe informacje dotyczące badań, pobierania próbek, ulg w płatnościach, druki zlecenia badania oraz przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie:

<https://www.gov.pl/web/wsse-warszawa/laboratorium-badan-na-nosicielstwo>

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie reprezentowana przez Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego / Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79;
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można uzyskać pod adresem: iod.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu [/fn0v57sx3v/skrytka](#)
- W związku z zawarciem i realizacją umowy / zlecenia na wykonanie pomiarów i badań laboratoryjnych Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: rozporządzenia (UE) 2016/679 (art. 9 ust. 2 lit. h), ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą zarówno strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów obecnie obowiązującego prawa;
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres: zgodnie z archiwizacją dokumentacji medycznej opisanej w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z uwzględnieniem zmian wprowadzonych przez Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
- Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych;
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy;
- Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zleconych badań jest konieczne, aby Administrator mógł dopełnić żądanie od osoby której dane dotyczą. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonania zlecenia;
- Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.