

**ZLECENIE NA BADANIE KAŁU W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK SALMONELLA I SHIGELLA
(DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH)**

nr.....

Zleceniobiorca: Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Krakowie, 31-202 Kraków, ul. Prądnicza 76
NIP: 677-10-27-767, Regon: 000297394

Zlecam wykonanie badania w kierunku obecności pałeczek jelitowych z rodzaju Salmonella i Shigella według metodyki badawczej:
(X - zaznacza Pracownik Punktu Przyjęcia Próbek)

	Procedura badawcza PB-LMK-01 wydanie nr 1 z dnia 15.01.2014r. w oparciu o literaturę
	Procedura badawcza PB-LZT-10 wydanie nr 1 z dnia 22.05.2014r.

Dane badanego: telefon kontaktowy

Imię i 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.....

Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę kału (wpisać tylko wtedy, jeżeli inne niż badanego).....

Cena za badanie wynosi.....zł

- Osoba fizyczna - Płatne przelewem na rachunek bankowy WSSE w Krakowie –**
Nr konta: 85101012700037082231000000 **Z próbkami do badań proszę dostarczyć dowód przelewu**
- Instytucja - Płatne przelewem na rachunek bankowy WSSE w Krakowie –**
Nr konta: 85101012700037082231000000 w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT

Faktura VAT (zaznaczyć właściwe) - TAK NIE

Miejsce przesłania faktury VAT (wypełnić tylko wtedy gdy adres inny niż podany wyżej adres Zleceniodawcy- podać nazwę, adres, numer NIP)

Próbka kału nr	1	2	3
Data i godzina pobrania próbki kału			

* zaznaczyć właściwe

Zleceniodawca oświadcza, że:

- Zapoznał się z obowiązującym „Cennikiem usług na zlecenie” wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora WSSE w Krakowie, stanowiącym podstawę do ustalenia ceny za wykonanie badania i w tym zakresie nie wnosi zastrzeżeń
- Próbka/próbki dostarczone do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z Zaleceniami zawartymi w instrukcji IS-LMK-01 „Pobieranie, transport i przechowywanie materiału do badań”, dostępnymi w Laboratorium oraz na stronie internetowej www.wsse.krakow.pl
- Zapoznał się z instrukcją IS-LMK-02 „Przyjmowanie próbek i postępowanie z próbkami do badań”, dotyczącą zlecenia, przyjmowania, rejestrowania i laboratoryjnego oznakowania materiału do badań, dostępną w Laboratorium oraz na stronie internetowej www.wsse.krakow.pl
- Zapoznał się z metodą badań stosowaną przez zleceniobiorcę i wyraża zgodę na wykonanie badań zgodnie z tą metodą
- Został poinformowany, że Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania
- Został poinformowany o terminie wykonania badań
- Został poinformowany, że Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, właściwego dla siedziby Laboratorium
- Został poinformowany, że przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych
- Został poinformowany, że w przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia ma prawo wnieść skargę do Dyrektora WSSE w Krakowie w terminie 14 dni od daty potwierdzenia odbioru sprawozdania z badań
- Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą

.....
Data/ Podpis Zleceniodawcy

Część zlecenia wypełniana przez Laboratorium

Próbka kału nr	1	2	3
Ocena próbki ¹⁾			
Kod próbki			

¹⁾ *P – próbka odpowiednia do wykonania badania, N – próbka nieodpowiednia do wykonania badania*

Data i godzina przyjęcia próbki kału do Laboratorium są wpisane do elektronicznego systemu Rejestr Badań (RB)

.....
Próbkę przyjął/ Przegląd zlecenia wykonał