

Głogów, dnia.....

.....  
imię i nazwisko pacjenta

.....  
adres

.....  
data urodzenia

.....  
nr PESEL lub nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Piotra Skargi 4  
67-200 Głogów  
tel.( 076) 7272594, 7272595**

**ZLECENIE BADANIA PRÓBEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO  
DO CELÓW SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Data i godzina  
pobrania materiału:

Data i godzina  
przyjęcia do badania

PRÓBKA I ..... / ..... nr .....

PRÓBKA II ..... / ..... nr .....

PRÓBKA III ..... / ..... nr .....

Proszę o wykonanie badań mikrobiologicznych kału w kierunku: **Salmonella, Shigella**

Skierowanie od lekarza TAK/NIE \*

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor w Głogowie z siedzibą przy ul. Piotra Skargi 4, 67-200 Głogów, tel. 76 7272594, e-mail:psse.glogow@pis.gov.pl. Przetwarzane dane obejmują Pani/Pana dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, dane niezbędne do wykonania badania). Podanie danych jest dobrowolne, a ich niepodanie uniemożliwi wykonanie zlecenia. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 20 lat. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pani/ Pan również prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.*

*Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Laboratoryjnym oraz wycenę wykonanego badania zgodnie z obowiązującym cennikiem PSSE w Głogowie. Termin wykonania badania do 7 dni. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności na sprawozdaniu. Ma Pan/Pani prawo do złożenia skargi, reklamacji w czasie 14 dni od daty zakończenia badania. Oddział Laboratoryjny nie uczestniczy w poborze i transporcie próbek. Próbki zostały pobrane przez zlecającego zgodnie z aktualną instrukcją pobierania i przesyłania materiału do badania obowiązującą w Oddziale Laboratoryjnym. Klient został poinformowany, że Oddział Laboratoryjny ma obowiązek zgłaszania wyników dodatnich w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego. Oddział Laboratoryjny przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w lecznictwie i / lub profilaktyce oraz przeznaczenie na użytek zlecającego i / lub własny pacjenta.*

.....  
data i podpis zleceniodawcy

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis osoby przeprowadzającej  
przeгляд zlecenia