

ZLECENIE

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna we
Wrocławiu, Oddział Mikrobiologii
ul. Składowa 1/3, tel. 71 328-70-55**

.....
Informacje dot. odbioru wyniku (miejsce przesłania, dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku) / Dane jednostki zlecającej (nazwa, adres, NIP, REGON) **

Kod próbki *	Data i godzina przyjęcia próbki, podpis osoby przyjmującej *	Kod metody, numer i data wydania *
Nazwisko i imię pacjenta (proszę wypełnić dużymi literami) lub numer identyfikacji pacjenta /szczepu bakteryjnego przy braku innych danych**		Płeć** (M-mężczyzna, K- kobieta)
PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**		Data urodzenia**
Adres pacjenta, telefon **		Data i godzina pobrania próbki**
Informacja dla pacjentów wykonujących badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (obszar regulowany prawnie). Proszę zakreślić właściwe: chory, ozdrowieniec, nosiciel, stycznaść, zdrowy-badanie I, II, III**		
Usługi zlecone wykonywane zgodnie z art.36 p.3b i 3c ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.		

Zlecam wykonanie następujących badań (należy podać zakres badania i rodzaj materiału)**

.....

.....

Istotne klinicznie informacje o pacjencie**

Informacje dot. pobrania próbki, dane osoby pobierającej/*******

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyników do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności z etapu pobierania i badania na wyniku. Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Mikrobiologii lub przez zewnętrznego dostawcę usług oraz na wycenę usługi zgodnie z cennikiem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu dostępnym w punkcie przyjęcia próbek oraz na stronie www.wsse.wroc.pl Próbki do badań pobrane przez pracowników WSSE Wrocław oraz próbki dostarczone przez zlecającego są pobrane zgodnie z instrukcją pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale Mikrobiologii oraz na stronie internetowej www.wsse.wroc.pl. Pobieranie próbek do badań nie jest objęte zakresem akredytacji. Klient ma prawo do wniesienia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. Instrukcja dot. rozpatrywania skarg dostępna jest w Oddziale Mikrobiologii. Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału Mikrobiologii. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej. Oddział Mikrobiologii przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w lecznictwie i/lub profilaktyce oraz przeznaczenie - na użytek zlecającego i/lub własny pacjenta. Wyrażam zgodę na nieprzedstawianie stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją. Zagadnienia dot. stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją oraz ryzyko błędnej akceptacji, odrzucenia zostały przedstawione w instrukcji pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale Mikrobiologii oraz na stronie internetowej www.wsse.wroc.pl.

Badanie zlecane / nie zlecane zewnętrznemu dostawcy usług (wpisać dostawcę jeśli dotyczy)*	
Informacje dotyczące przeglądu całości zlecenia w tym ocena stanu próbki Zlecenie i próbka zaakceptowane do badania / Zlecenie i próbka nie zostały zaakceptowane do badania lub inne* (niepotrzebne skreślić)	
Decyzja, podpis osoby przeprowadzającej przegląd zlecenia*	Podpis pacjenta i/lub zleceniodawcy (numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) i/lub lekarza zlecającego badanie (imię, nazwisko, PWZ, tytuł zawodowy, specjalizacja)

* wypełnia pracownik WSSE

** dane dostarczone przez klienta