

ZLECENIE NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE/PARAZYTOLOGICZNE*

do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie

Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel. 89 524 83 00, fax. 89 679 16 99

Nr..... z dnia.....do badania nr.....z dnia.....

INFORMACJE O PACJENCIE													
Nazwisko i imię													
Data urodzenia													Płeć:
Adres zamieszkania													
Rozpoznanie lub podejrzenie				Podane antybiotyki – nazwa chemiczna									
ZLECAJĄCY													
<p>Zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania materiału do badania. Wyrażam zgodę na pobranie próbek zgodnie z Instrukcją I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – etap przed- i poanalizacyjny nie objęty zakresem akredytacji. Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.</p> <p>Zlecający zgadza się na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż zlecającemu przysługuje prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.</p> <p>Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl.</p> <p>Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecający ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1261/ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi/ tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 151).</p>													
Data i godzina pobrania materiału do badania:	Nazwa, adres, NIP jednostki kierującej na badanie - pieczętka												
Rodzaj pobranego materiału do badania:													
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:	Materiał pobrano od: zdrowy, chory, ozdrowieniec, styczność, nosiciel *												
	Data wystawienia skierowania:						Kolejność badania:						
Pieczętka i podpis zlecającego badanie:	Miejsce przesłania sprawozdania z badania /dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania*: Telefon kontaktowy:												

*niepotrzebne skreślić

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBEK zamieszczone są na stronie: www.wsse.olsztyn.pl

Zlecenie na badanie z wykazem metod badawczych:

RODZAJ BADANIA	METODA	RODZAJ BADANIA	METODA
Zakażenia górnych dróg oddechowych		Zakażenia jam ciała	
wymaz z gardła/migdałków*	HJ	płyn z otrzewnej – posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
wymaz z nosa/ nosogardzieli*	HJ	płyn z opłucnej – posiew tlenowy/beztlenowy *	HJ
wymaz z jamy ustnej	HJ	płyn z osierdzia – posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
punktat z zatok	HJ	płyn stawowy – posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
wymaz z nosogardzieli w kierunku Bordetella	HJ	płyn wysiękowy – posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
wymaz z gardła/nosogardzieli na nosicielstwo: H. influenzae, N. meningitidis, S. pneumoniae*	HJ	Zakażenia dolnych dróg oddechowych	
Zakażenia ucha		plwocina	HJ
wymaz z ucha zewnętrznego	HJ	wydzielina oskrzelowa	HJ
wydzielina z ucha środkowego	HJ	bronchoaspirat – metoda „szczoteczkowa”	HJ, HI
Zakażenia dróg moczowych		popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe BAL/mini BAL*	HJ, HI
mocz	HI	wykrywanie antygenu Legionella pneumophila serogrupy 1 w moczu	IC
mocz z cewnika/ mocz z nefrostomii/ mocz po cystografii/mocz z urostomii*	HI	Zakażenia oka	
Zakażenia dróg moczowo-płciowych		wymaz ze spojówek	HJ
wymaz z pochwy	HJ	wydzielina z oka	HJ
wymaz z cewki moczowej	HJ	Zakażenia krwi i zakażenia odcewnikowe	
wymaz z kanału szyjki macicy /z jamy macicy/ z gruczołu Bartholiniego*	HJ	krew - posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
nasienie	HJ	wymaz z okolicy miejsca wkłucia	HJ
wody płodowe	HJ	końcówka cewnika.....**	HJ
wymaz z napletka/spod napletka*	HJ	Zakażenia ośrodkowego układu nerwowego	
wymaz z żołądki	HJ	płyn mózgowo-rdzeniowy – posiew tlenowy/beztlenowy*	HJ
wymaz z pochwy/z odbytu w kierunku S.agalactiae (GBS)*	HJ	Zakażenia skóry, tkanek miękkich, ran	
Zakażenia bakteryjne i pasożytnicze przewodu pokarmowego		wymaz z: rany/owrzodzenia /ropnia/zmian skórnych/odleżyny	HJ
kał/ wymaz z kału* w kierunku Salmonella, Shigella (do karty zdrowia)	HJ	ropa z	HJ
kał/ wymaz z kału/ wymaz z odbytu* w kierunku Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia enterocolitica, enteropatogennej Escherichia coli, enterokrwotocznej Escherichia coli	HJ	wydzielina z	HJ
kał na obecność antygenu Helicobacter pylori	IC	Nosicielstwo patogenów alarmowych	
kał na obecność toksyn A/B Clostridium difficile	IE	kał/wymaz z odbytu* w kierunku MRSA, VRE, ESBL, KPC, MBL, OXA-48 *	HJ
kał na obecność pasożytów przewodu pokarmowego	K	wymaz z gardła, nosa, nosogardzieli, pachwiny, skóry* w kierunku MRSA	HJ
identyfikacja form dorosłych pasożytów przewodu pokarmowego	MI, MA	Inne	
wymaz okołoodbytowy na obecność Enterobius vermicularis (owsików)	K	wymaz z gardła, nosa, uszu, spojówek, ran w kierunku Corynebacterium diphtheriae*	HJ
kał na obecność pasożytów przewodu pokarmowego od osoby powracającej z tropiku	K	identyfikacja szczepu bakterii/grzybów drożdżopodobnych/grzybów pleśniowych*	MS
kał na obecność antygenów Cryptosporidium parvum, Giardia lamblia i Entamoeba histolytica sensu lato	IC	identyfikacja szczepu bakterii	HJ
kał na obecność grzybów drożdżopodobnych	HI	rzęsy/zeskrobiny ze skóry* w kierunku Demodex sp.	MI
Zakażenia skóry o charakterze zmian trądzikowych		HJ metoda hodowlana jakościowa * niepotrzebne skreślić HI metoda hodowlana ilościowa ** określić lokalizację IC metoda immunochromatograficzna IE metoda immunoenzymatyczna (ELISA) MA metoda makroskopowa MI metoda mikroskopowa K metoda koproskopowa MS spektrometria masowa metodą MALDI TOF	
wymaz ze skóry w kierunku Propionibacterium acnes – posiew beztlenowy	HJ	Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania – pozytywna/negatywna*	

