# **ZLECENIE NA BADANIE KAŁU W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK SALMONELLA I SHIGELLA**

# **U OSÓB ZDROWYCH ( DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH)**

# wraz z wytycznymi dotyczącymi pobierania próbek kału

# **nr…………………………………………………………………….. data .....................................**

#

**Zleceniodawca /Klient: ......................................................................................................................................................................**

 **....................................................................................................................................................................................**

**Imię i nazwisko/ nazwa instytucji/ adres/NIP**

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Oddział Laboratoryjny Mikrobiologii Klinicznej, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków |
|  | Oddział Laboratoryjny w Tarnowie, ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów |

 Zlecam wykonanie badania kału w kierunku nosicielstwa pałeczek jelitowych z rodzaju Salmonella i Shigella (badanie sanitarno-epidemiologiczne niezbędne do wydania orzeczenia lekarskiego,według metodyki badawczej:

( X - *zaznacza Pracownik Punktu Przyjęcia Próbek )*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Procedura badawcza PB-LMK-01 wydanie nr 2 z dnia 04.11.2016 r. w oparciu o publikacje metodyczne (A) |
|  | Procedura badawcza PB-LZT-10 wydanie nr 3 z dnia 07.12.2016 r. w oparciu o publikacje metodyczne (A) |

A - metodyki badawcze objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601

**Dane badanego (proszę wypełnić drukowanymi literami)** 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**

1. **Osoba fizyczna i instytucja- Płatne przelewemna rachunek bankowy WSSE w Krakowie**
**Nr konta:** 85101012700037082231000000 **Z próbkami do badań proszę dostarczyć dowód przelewu.**
2. **Instytucja posiadająca umowę z WSSE w Krakowie - Płatne przelewemna rachunek bankowy WSSE w Krakowie**
**Nr konta:** 85101012700037082231000000 na podstawie wystawionej faktury VAT, w terminie określonym w umowie.

**Faktura VAT** *(zaznaczyć właściwe)* **- TAK NIE**

**Dane do faktury VAT: nazwa, adres, nr NIP** *(wypełnić tylko wtedy gdy adres inny niż podany wyżej adres Zleceniodawcy)*

………………………………………………………………………………………………………………………….................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Próbka kału nr** | **1** | **2** | **3** |
| **Data i godzina pobrania próbki kału** |  |  |  |

\* zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| **Zleceniodawca został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:**1. Laboratorium ma obowiązek zgłaszania dodatnich wyników w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, właściwego dla miejsca zamieszkania Zleceniodawcy, a w razie konieczności potwierdzenia tego wyniku ma obowiązek wysłania próbki do laboratorium referencyjnego.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność TYLKO za etap analityczny badania.
3. Przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków
5. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został uzgodniony przez Strony.
 |
| Zleceniodawca oświadcza, że:1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za badania i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń
2. Zapoznał się ze sposobem pobrania i transportu próbek i bierze pełną odpowiedzialność za sposób pobrania, przechowywania i transportu próbek do badań
3. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik do przedmiotowego zlecenia
4. Podane dane są zgodne z prawdą

 …………………………………………….……………  Data/ Podpis  |

 Do odbioru sprawozdania z badań upoważniam: ……………………………………………………………

 **(imię i nazwisko, PESEL) dotyczy WSSE w Krakowie**

**Część zlecenia wypełniana przez pracownika PSSE/WSSE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 próbek kału jest wpisana do elektronicznego systemu Rejestr Badań (RB)**

…………………………………………………………..

**Próbkę przyjął**

…………………………………………………………..

**Przegląd zlecenia wykonał**

**(Potwierdzenie przyjęcia do WSSE)**

Dodatkowe uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia (jeżeli zasadne):

**Badanie na nosicielstwo - informacje dla pacjenta.**

Badanie na nosicielstwo to badanie trzech próbek kału pobranych z **3 kolejnych dni (po jednej z każdego dnia).**

Świeży kał po oddaniu do czystego, uprzednio wyparzonego wrzątkiem i wysuszonego naczynia (basen, nocnik) lub naczynia jednorazowego użycia (talerz) pobrać przy pomocy jałowej wymazówki wyjętej z probówki z podłożem transportowym.

**Pobieranie kału do podłoża transportowego:**

- wyjąć wymazówkę z probówki z podłożem transportowym lub z zestawu transportowego tuż przed pobraniem próbki kału,

- wymazówkę trzymać za osadzony na niej korek,

- pobrać kał (z kilku miejsc) przez włożenie do niego wacika umocowanego na wymazówce i obrócenie go kilkakrotnie w materiale kałowym; na waciku musi być widoczny kał! UWAGA; minimalna ilość kału to ok 100 µg (wielkość ziarnka kukurydzy),

- wyjąć korek z probówki z podłożem transportowym, umieścić tam wymazówkę tak, aby koniec wymazówki z pobraną próbką kału zanurzony był w podłożu transportowym i szczelnie zamknąć probówkę,

- na probówce umieścić dane badanego: imię, nazwisko, PESEL oraz datę i godzinę pobrania próbki, te informacje umieścić również na zleceniu,

- próbkę umieścić w chłodnym miejscu (lodówka) do czasu przekazania do badania.

Wszystkie 3 próbki dostarczyć razem, najpóźniej w ciągu 60 godzin od daty pobrania pierwszej z nich **w godzinach pracy Punktów Przyjmowania Próbek.** Informacje o funkcjonowaniu PPP dostępne na : wsse.krakow.pl.

Próbki do czasu dostarczenia do PPP przechowywać w lodówce. NIE ZAMRAŻAĆ

**Złe pobranie, przechowywanie i transport próbki może spowodować uzyskanie wyniku badania nieprzydatnego do wydania orzeczenia.**

Osoba wykonująca badanie bakteriologiczne kału do celów sanitarno - epidemiologicznych powinna dostarczyć do badania 3 próbki kału (próbki pobierać raz dziennie przez trzy kolejne dni). W razie trudności z uzyskaniem materiału do badań (zaparcia) informujemy, że odstęp w pobraniu pomiędzy kolejnymi próbkami nie powinien przekraczać 1 tygodnia**, ale próbki należy dostarczyć w dacie ich przydatności do badania.**

**UWAGA: NIE POBIERAĆ KAŁU DO BADANIA W TRAKCIE TERAPII ANTYBIOTYKAMI, ani innymi lekami wpływającymi na florę bakteryjną, próbki można pobrać dopiero po zakończeniu działania danego leku (proszę stosować się do informacji zawartych w ulotce)**

Pojemnik z próbką do badania transportować w pozycji pionowej, ostrożnie, w sposób uniemożliwiający uszkodzenie (zgniecenie, pęknięcie pojemnika).

Najświeższa z próbek może być pobrana do jałowego pojemnika na kał bez podłoża transportowego (kałówka). W tym celu należy za pomocą łopatki dołączonej do pojemnika pobrać kał (z kilku miejsc) zapełniając pojemnik do 1/3 (wielkość orzecha włoskiego). Pojemnik dokładnie zakręcić. Na pojemniku umieścić dane badanego, włożyć do foliowego woreczka i zawiązać.

Kał w pojemniku bez podłoża transportowego dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin od pobrania. Jeśli jest to niemożliwe, przechowywać próbkę w lodówce i dostarczyć do PSSE/WSSE w ciągu 12 godzin od pobrania. NIE ZAMRAŻAĆ

 …………………………………………………………..

**Data/Potwierdzam odbiór sprawozdania z badań**

**(dotyczy tylko odbioru w Krakowie, przy ul. Prądnickiej 76)**