Zlecenie na badanie nr DL-E.9051. ……..
w Pracowni Wirusologii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie

…….
dane zleceniodawcy

Nazwisko i imię pacjenta

Data urodzenia:……... płeć: K/M

PESEL

Nr identyfikacyjny pacjenta / paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL/…….....
Adres lub oddział szpitalny.....
Istotne dane kliniczne pacjenta.....
Dane lekarza zlecającego badanie…….……..……..
Cel badania: diagnostyka / inny
Adres do przekazania wyniku/dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku……..…….……..
Data/godzina pobrania materiału: …..... Dane osoby pobierającej materiał:…….

Zakres badań do wykonania:

	Rodzaj badania	Metoda badawcza
	[A]Adenowirusy/Rotawirusy Ag	PB-30/E wyd.8 z dnia 26.06.2018
	[A]Norowirusy Ag	PB-31/E wyd.9 z dnia 26.06.2018
	[A]HIV Ag/Ab	PB-62/E wyd.2 z dnia 26.06.2018
	[A]HIV Western blot (test potwierdzenia)	PB-10/E wyd.8 z dnia 26.06.2018
	[**]Grypa A,A H1N1v, B subtypowanie	PB-61/E wyd.4 z dnia 14.02.2020
	[**] SARS CoV-2	PB-63/E wyd.1 z dnia 05.03.2020

Wszystkie procedury badawcze opracowane są w oparciu o instrukcje producenta.

A - badanie akredytowane,: certyfikat AB 379, aktualny zakres akredytacji : www.pca.gov.pl.
** - badanie nieakredytowane
PB – procedura badawcza opracowana w laboratorium

Zapoznałem się z instrukcją pobrania i transportu próbki (IR-05/PO-10/DL/E) i zrozumiałem ją.
Wyrażam zgodę na naruszenie ciągłości tkanek w celu pobrania próbki 2-5 ml krwi.
Zostałem poinformowany:
- o stosowanych w Laboratorium metodach badawczych umieszczonych w zleceniu i je akceptuję,
- że laboratorium dysponuje odpowiednim sprzętem i doświadczonym personelem umożliwiającym wykonanie zlecenia,
- że wyniki badania odnoszą się wyłącznie do badanych próbek,
- o zachowaniu poufności informacji pozyskanych i wytworzonych podczas realizacji zlecenia z wyjątkiem obowiązku zgłoszenia dodatnich wyników wynikającego z art. 29 Ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- że informacje o przetwarzaniu danych osób fizycznych znajdują się na odwrocie zlecenia.

.....
podpis zleceniodawcy

Rodzaj materiału i jego pochodzenie: .....
Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy ☐ nieprawidłowy ☐
Kod próbki .....
Data/godzina przyjęcia materiału ……. …….
podpis osoby przyjmującej zlecenie