

Instrukcja pobrania i przesłania materiału do badania - surowica krwi

Pobranie materiału:

W celu ułatwienia pobrania materiału do badania Instytut Mikrobiologii przygotował film instruktażowy pod adresem: <https://instytut-mikroekologii.pl/jak-pobrac-material/>

1. Pobrać krew żylną ze zgięcia łokciowego za pomocą dołączonego zestawu – probówki do badań biochemicznych („na skrzep”), np. Monovette serum 5,5 ml oraz igły np. Monovette 21Gx1/2 Nr 2 (rys. 1).

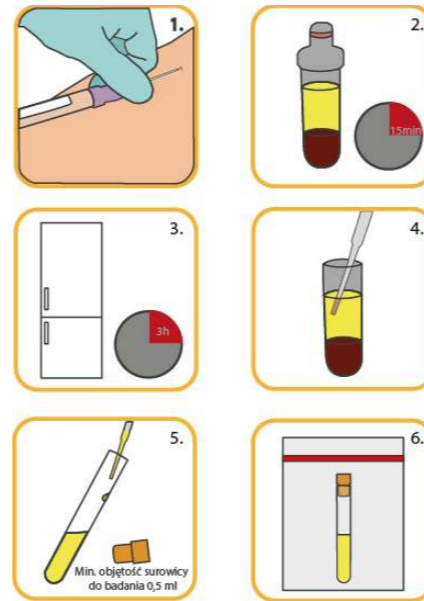
2. Po pobraniu próbkę krwi pozostawić przynajmniej 15 min w celu skrzepnięcia (rys. 2), a następnie odwirować (5 min, 3000 obrotów). W przypadku braku wirówki, próbkę krwi należy odstawić na 3 godziny w lodówce (rys. 3).

3. Za pomocą dołączonej pipety przenieść surowicę do dołączonej probówki z korkiem. **Minimalna objętość surowicy** wymagana do jednego badania laboratoryjnego to **0,5 ml** (rys 4. i rys. 5).

4. Opisaną imieniem i nazwiskiem probówkę wraz z surowicą włożyć do plastikowego worka i szczelnie zakleić (rys 6.). Całość umieścić w kartonowym opakowaniu.

5. **Maksymalny czas** dostarczenia materiału do badania od momentu pobrania wynosi **7 dni**.

Do czasu wysyłki materiał należy przechowywać w lodówce (2-8°C). W przypadku dłuższego przechowywania, próbkę należy zamrozić w -20°C i w takim stanie dostarczyć do Instytutu Mikrobiologii.



Przesłanie materiału:

• Próbkę pobranego materiału należy umieścić w kartonie i przesłać na adres:

Instytut Mikrobiologii
ul. Sielska 6
60-129 Poznań

Materiał do badania należy wysłać na początku tygodnia (poniedziałek-środa).

Uwagi: W przypadku temperatury powietrza powyżej +25°C proszę zabezpieczyć materiał wkładem chłodzącym.

• Do przesyłki należy dołączyć dokładnie wypełnione zlecenie na badanie (ważna data pobrania). Zlecenie może być wypełnione zarówno przez lekarza, jak i pacjenta. Do przesyłki należy dołączyć dowód wpłaty za badanie.

• Wpłatę należy dokonać na następujący numer konta: BANK ZACHODNI WBK S.A. 44 1500 1054 1210 5006 7879 0000. W przypadku stwierdzenia braku wpłaty, badania zostaną wstrzymane do momentu uiszczenia przez pacjenta należnej kwoty.

Zleceniodawcy/pacjenci, osoby pobierające i transportujące materiał biologiczny ponoszą pełną odpowiedzialność za wszystkie etapy pobrania i transportu materiału biologicznego, do momentu dostarczenia do Instytutu Mikrobiologii.

Opakowanie materiału jest zgodne z Umową Europejską dotyczącą międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR) oraz instrukcją pakowania P650.

ZLECENIE BADANIA Borelioza

UWAGA - ZLECENIE PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane pacjenta

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia: PESEL

Adres zamieszkania:

.....
 ulica i numer domu/mieszkania

.....
 kod pocztowy i miejscowość

Nazwisko i adres opiekuna prawnego pacjentów nieletnich:

NUMER BADANIA

Płeć: M K

Telefon:

Zlecam wykonanie badania

Rodzaj materiału: Surowica

Data i godzina pobrania materiału: Podpis osoby pobierającej materiał:

Badanie poziomu przeciwciał typu IgG i IgM w kierunku boreliozy

test potwierdzający immunoblot, wykonywany w celu potwierdzenia pierwszego etapu diagnostycznego (testu immunoenzymatycznego – ELISA)

Podpis (i pieczęć) zleceniodawcy

Forma płatności

- gotówka
 karta
 przelew

Odbiór wyniku

- osobisty wysyłka pocztą
 wersja elektroniczna/ podać adres e-mail:
 UWAGA: w celu wysyłki wyniku mailem wymagany uzupełniony numer PESEL.

Dokument sprzedaży

- faktura
 paragon

przez upoważnioną osobę (imię i nazwisko, numer dowodu osobistego):

wersja elektroniczna dla lekarza, dietetyka/ podać adres e-mail:

Dane do faktury

Firma/Imię i nazwisko
 Ulica i nr domu/mieszkania
 Kod pocztowy i miejscowość
 NIP

Data i godzina przyjęcia materiału:

Uwagi laboratorium:



**INSTYTUT
MIKROBIOLOGII**

ul. Sielska 10, 60-129 Poznań
tel.: 61 862 63 15, 61 862 76 04, 61 862 63 35
e-mail: biuro@instytut-mikrobiologii.pl
www.instytut-mikrobiologii.pl
Bank Zachodni WBK S.A. 44 1500 1054 1210 5006 7879 0000

załącznik nr 5_PO I

ZGODA NA NEWSLETTER

Imię i nazwisko

Adres mail

Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (dalej: RODO), a także zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 Dz. U. z 24.05.2018 poz. 1000, **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Mikrobiologii sp. z o. o. & Komandytowa w Poznaniu (60-129), ul. Sielska 10, tel. 061 862 63 15.** Z inspektorem ochrony danych osobowych może Pani/Pan się skontaktować drogą elektroniczną na e-mail: inspektor.danych@instytut-mikrobiologii.pl. Dane osobowe są przetwarzane w celach realizacji umowy o wykonania badania oraz wykonywania przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Dane osobowe będą przechowywane w czasie obowiązywania umowy i przez okres 20 lat po jej zakończeniu. Instytut Mikrobiologii informuje, że ma Pani/Pan prawo do żądania od Instytut Mikrobiologii dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Instytut Mikrobiologii informuje także, że ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych na zleceniu badania: 1) dane pacjenta: a) imię i nazwisko, b) data urodzenia, c) miejsce zamieszkania, d) płeć, e) numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, f) numer identyfikacyjny pacjenta (podawany przy braku innych danych); 2) pieczęć i podpis lekarza zlecającego badanie lub imię i nazwisko oraz nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość innej osoby upoważnionej do zlecenia badania; 3) dane jednostki zlecającej badanie; 4) miejsce przesłania sprawozdania z badania lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku lub sprawozdania z badania; 5) rodzaj materiału i jego pochodzenie; 6) zlecone badanie; 7) data i godzina pobrania materiału do badania; 8) dane osoby pobierającej materiał do badania; 9) data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium; 10) istotne kliniczne dane pacjenta, w szczególności: rozpoznanie, występujące czynniki ryzyka zakażenia, w tym wcześniejsza antybiotykoterapia, wcześniejsza hospitalizacja, choroby towarzyszące, zabiegi chirurgiczne, **są wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy. Brak podania którejkolwiek z ww. danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia umowy o przeprowadzenie badania.**

Pani/a wyniki badań mogą być wykorzystane do celów naukowych, z zachowaniem warunków anonimowości.

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi zleconych badań oraz otrzymałem satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania i wyrażam dobrowolnie zgodę na pobranie krwi i udział w tym badaniu.

UWAGA: WYMAGANY PODPIS OSOBY ZLECAJĄCEJ BADANIE. BRAK PODPISU BĘDZIE SKUTKOWAŁ NIEWYKONANIEM ZLECONYCH BADAŃ.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Mikrobiologii Sp. z o.o. & Co. Sp. Komandytowa z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Sielskiej 10, w celu korzystania z prowadzonej przez Instytut Mikrobiologii Sp. z o.o. & Co. Sp. Komandytowa usługi „Newsletter”.

Zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania. Jestem świadom/świadoma, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego adresu e-mail z listy dystrybucyjnej usługi „Newsletter”.

.....
Miejscowość/ data

.....
Czytelny podpis

.....
Miejscowość/ data

.....
Czytelny podpis