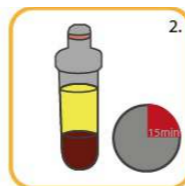


Instrukcja pobrania i przesłania materiału do badania - surowica krwi

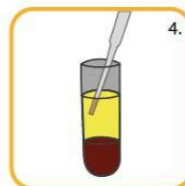
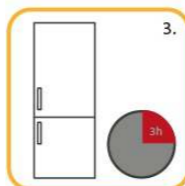
Pobranie materiału:

W celu ułatwienia pobrania materiału do badania Instytut Mikroekologii 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 skrzepz”), np. Monovette serum 5,5 ml oraz igły np. Monovette 21Gx1/2 Nr 2 (rys. 1).

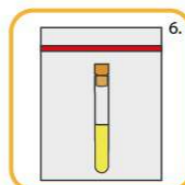


2. Po pobraniu próbkę krwi pozostawić przynajmniej 15 min w celu skrzepnięcia (rys. 2), a następnie odwirować (5 min, 3000 obrotów). W przypadku braku wirówki, próbkę krwi należy odstawić na 3 godziny w lodówce (rys. 3).



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 w takim stanie dostarczyć do Instytutu Mikroekologii.

Przesłanie materiału:

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

Instytut Mikroekologii
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 badania.

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

Dodatkowe koszty związane ze zrealizowaniem badania:

15 zł - wysyłka wydrukowanego wyniku na adres Pacjenta

120 zł - pełen pakiet - w tym: odbiór próbki materiału do badań przez kuriera DHL Medical* i przesłanie jej na adres Instytutu Mikroekologii w Poznaniu oraz wysyłka wydrukowanego wyniku na podany przez Pacjenta adres.

* Instrukcja postępowania przy wykupieniu opcji wysyłki próbki kurierem DHL Medical:

- wypełnij wniosek dołączony do przesłanego opakowania,
- wypełniony wniosek odeślij na adres md.pl@dhl.com (obsługiwany od poniedziałku do piątku w godzinach 8-17).
- w odpowiedzi otrzymasz maila z informacją o numerze zlecenia oraz terminie realizacji odbioru przesyłki.
- wypełnij także list przewozowy dołączony do zamówionych opakowań (dane nadawcy).

UWAGA: sprawdź czy już nie dokonałeś opłaty za powyższe usługi na wcześniejszym etapie zamówienia.

Zleceniodawcy/pacjenci, osoby pobierające i transportujące materiał biologiczny ponoszą pełną odpowiedzialność za wszystkie etapy pobrania i transportu materiału biologicznego, do momentu dostarczenia do Instytutu Mikroekologii.
Opakowanie materiału jest zgodne z Umową Europejską dotyczącą międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR) oraz instrukcją pakowania P650.

ZLECENIE BADANIA ImuPro

UWAGA - POLA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane pacjenta

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia: PESEL

Adres zamieszkania: lub nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

ulica i numer domu/mieszkania

kod pocztowy i miejscowość

Nazwisko i adres opiekuna prawnego pacjentów nieletnich:

Płeć: M K

Telefon:

NUMER BADANIA

Zlecam wykonanie badania

Rodzaj materiału: Surowica Data i godzina pobrania materiału: Podpis osoby pobierającej materiał:

ImuPro Complete (270 alergenów)

ImuPro Basic (90 alergenów)

ImuPro Vegetarian (90 alergenów)

ImuPro Screen⁺ (44 alergeny)

ImuPro Screen (22 alergeny)

Całkowity poziom IgG – badanie w laboratorium Synevo

Badania laboratoryjne SYNEVO (wg załącznika „ZLECENIE BADAŃ SYNEVO”)

Podpis (i pieczęć) zleceniodawcy

Forma płatności

- gotówka
 karta
 przelew

Dokument sprzedaży

- faktura
 paragon

Odbiór wyniku

- osobisty
 wersja elektroniczna/ podać adres e-mail:
UWAGA: w celu wysyłki wyniku mailem wymagany uzupełniony numer PESEL.
 przez upoważnioną osobę (imię i nazwisko, numer dowodu osobistego):
 wersja elektroniczna dla lekarza, dietetyka/ podać adres e-mail:
 wysyłka pocztą - dodatkowo płatna

Dane do faktury

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

Data i godzina przyjęcia materiału:

Uwagi laboratorium:

Istotne dane kliniczne

PRZECIWKAZANIA DO WYKONANIA TESTU

Bezwzględne przeciwwskazania do wykonania testu:

- hypoglobulinemia/ agammaglobulinemia/ gammapatia monoklonalna
- dziecko poniżej 12 m. ż. (test należy wykonać z surowicy matki)

Warunkowe przeciwwskazania do wykonania testu:

W wymienionych poniżej przypadkach należy przed wykonaniem testu ImuPro oznaczyć całkowity poziom przeciwciał IgG (Total IgG). Jeśli wartość Total IgG jest poniżej wartości referencyjnych, należy odstąpić od wykonania testu ImuPro.

- chemioterapia/radioterapia w okresie minionych 12 miesięcy
- leczenie immunosupresyjne aktualnie stosowane/ trwające dłużej niż 1 miesiąc
- sterydoterapia ogólnoustrojowa aktualnie stosowana/ trwająca dłużej niż 1 miesiąc
- choroby autoimmunologiczne
- HIV/AIDS

UWAGA:

Szczepienie uodparniające może mieć wpływ na wynik badania ImuPro. Zaleca się wykonanie badania ImuPro po upływie 9 miesięcy od przyjęcia szczepionki w przypadku dzieci do lat 3, a w przypadku osoby dorosłej po upływie 3 miesięcy. W szczególnych przypadkach, kiedy wskazane jest wykonanie testu w trybie pilnym, prosimy o kontakt z Instytutem Mikroekologii w Poznaniu.

Nie zaleca się wykonania testu w czasie trwania infekcji przebiegającej z podwyższoną temperaturą.

Dotyczy tylko dziecka do lat 3

- Szczepionki otrzymane w ciągu minionych 12 miesięcy (jakie, kiedy):
-

Dotyczy każdego pacjenta

- waga.....kg

- wzrost.....cm

Stosowane leki (w ciągu ostatnich 12 miesięcy)

- Antybiotyki, leki przeciwgrzybiczne i przeciw pasożytnicze
- Leki przeciwbólowe i przeciwzapalne (przewlekłe)
- Leki immunosupresyjne i biologiczne
- Leki psychiatryczne/psychotropowe
- Inne stosowane przewlekłe.....

Wywiad chorobowy:

- Diety eliminacyjne (jak długo stosowane, pokarmy eliminowane).....
- Celiakia**
- Dolegliwości żołądkowo – jelitowe
- Nawracające infekcje (dróg oddechowych, dróg moczowo – pęciowych, ucha środkowego)
- Alergie i choroby atopowe
- Astma
- Zaburzenia neurorozwojowe i /lub psychoruchowe.....
- Depresja i zaburzenia nastroju
- Bóle mięśniowe i stawowe
- Choroby autoimmunologiczne - jakie?
- Nadwaga i otyłość
- Nadciśnienie tętnicze
- Cukrzyca
- Inne** - jakie?

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 Mikroekologii 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-mikroekologii.pl**. Dane osobowe będą przetwarzane również przez Synevo Sp. z o.o.. 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 Mikroekologii informuje, że ma Pani/Pan prawo do żądania od Instytut Mikroekologii dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Instytut Mikroekologii 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.

.....
Miejscowość/ data

.....
Czytelny podpis

ZGODA NA NEWSLETTER

Imię i nazwisko

Adres mail

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