



Centrum Badań DNA Sp. z o.o.
ul. Ściegiennego 20, 60-128 Poznań
tel. 509 658 006, e-mail: bok@cbdna.pl
www.cbdna.pl

Wypełnia CB DNA

Numer zlecenia:

Data i godzina
przyjęcia materiału:

Kod kreskowy:

Formularz zlecenia badań przeciwciała SARS-CoV-2

Imię pacjenta:

Nazwisko pacjenta:

Dane placówki zlecającej:

Numer PESEL/ Numer paszportu:

Data urodzenia:

Pieczętka firmowa:

Adres zamieszkania:

ulica:

nr domu/mieszkania

kod pocztowy:

miejsowość:

E-mail:

Telefon:

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej/
lekarza:

kobieta: mężczyzna:

Rodzaj materiału:

Data i godzina pobrania:

Imię i nazwisko osoby pobierającej:

Wypełnienie powyższych pól jest warunkiem koniecznym do przyjęcia zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21.01.2009 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U.2009 r. Nr 22, poz.128 ze zm.)

Koronawirus SARS-CoV-2 (COVID-19) – oznaczenie przeciwciał anty-S w klasie IgG (ilościowo)

Koronawirus SARS-CoV-2 (COVID-19) – oznaczenie przeciwciał IgM i IgG (półilościowo)

Laboratorium zastrzega sobie możliwość ponownego pobrania materiału biologicznego, w sytuacjach, gdy nie jest możliwe wydanie informatywnego wyniku z przyczyn niezależnych od laboratorium (słaba jakość lub niewystarczająca ilość materiału).

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) laboratorium informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Badań DNA Sp. z o.o. ul. Ściegiennego 20, 60-128 Poznań
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz umowy współpracy z Administratorem Danych Osobowych
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe na mocy przepisu prawa

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów badawczych.

Wyrażam zgodę na anonimowe wykorzystanie materiału genetycznego do badań naukowych, wpływających na poszerzenie wiedzy z zakresu zakażeń mikrobiologicznych lub chorób dziedzicznych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem świadczenia usług badań diagnostycznych na rzecz Klientów Centrum Badań DNA Sp. z o.o.

Data i podpis pacjenta/zleceniodawcy