

FORMULARZ ZLECENIA BADAŃ

BADANIE KLESZCZA

Centrum Badań DNA Sp. z o.o.

ul. Ściegiennego 20, 60-128 Poznań

tel. 530 784 239 | e-mail: bok@cbdna.pl

Data i godzina dostarczenia

Numer zlecenia

Sposób dostarczenia

- bezpośrednio
 kurier
 poczta

Przydatność do badania

- tak
 nie
 warunkowo

Dane osoby ugryzionej przez kleszcza

Imię Nazwisko

Ulica / numer domu

Kod pocztowy / miasto

PESEL Data urodzenia

Telefon

E-mail

Płeć kobieta mężczyzna

Numer zamówienia w sklepie internetowym

Dane Zleceniodawcy/ Kontrahenta (nie dotyczy osób prywatnych)

Numer kontrahenta

Pieczęć jednostki zlecającej

Data i podpis

Telefon/ e-mail

Materiał do badania **KLESZCZ** Data znalezienia Miejsce znalezienia (miejscowość)

POJEDYNCZE BADANIA

- 101K Borrelia burgdorferi (borelioza)
104K Borrelia burgdorferi + wirus kleszczowego zapalenia mózgu
601K Babesia divergens
103K Bartonella henselae
148K Anaplasma phagocytophilum
108K Mycoplasma pneumoniae
154K Toxoplasma gondii

PANELE BADAŃ

- 705K Panel infekcji odkleszczowych

SPOSÓB ODBIORU WYNIKU online list polecony osobiście przesyłka kurierska (za dopłatą 30 PLN)

MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKU LUB DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEGO ODBIORU

Imię i nazwisko telefon

Adres e-mail

UWAGI:

Laboratorium zastrzega sobie możliwość anonimowego wykorzystania materiału genetycznego do badań naukowych.
Laboratorium zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu realizacji w przypadku uzyskania wyniku niepewnego lub nieinformatywnego.
W przypadku wątpliwości, czy otrzymany materiał jest kleszczem, laboratorium podejmuje próbę identyfikacji zgodnie z zakresem posiadanej wiedzy.
Laboratorium nie bierze pełnej odpowiedzialności za jakość i rodzaj dostarczonego 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.

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 moich danych osobowych w celach marketingowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem korzystania z serwisu do odbierania wyników on-line i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie potrzeb niezbędnych do realizacji w/w usługi.

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

.....
Data i podpis Zleceniodawcy