

## FORMULARZ ZLECENIA BADAŃ TESTY ALERGOLOGICZNE

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  
 pobranie w laboratorium

Przydatność do badania

- tak  
 nie  
 warunkowo

### Dane pacjenta

Imię  Nazwisko

Ulica / numer domu

Kod pocztowy / miasto

PESEL  Data urodzenia

Telefon

E-mail

Płeć  kobieta  mężczyzna

Wypełnienie powyższych pól jest warunkiem koniecznym do przyjęcia zlecenia, zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2019 r w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych

### Dane Zleceniodawcy/ Kontrahenta

Numer kontrahenta

Pieczęć jednostki zlecającej

Data i podpis

Telefon/ e-mail

Materiał do badania  Data i godzina pobrania  Dane osoby pobierającej

### Badania alergologiczne

#### X - atopowy - 30 Polycheck®

##### 30 alergenów:

mleko krowie,  $\alpha$ -laktoalbumina,  
 $\beta$ -laktoglobulina, kazeina, białko jaja  
kurzego, żółtko jaja kurzego, dorsz,  
orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew,  
pomidor, mąka-mix, kurczak,  
cytrusy-mix, ryż, 6 traw-mix, żyto, pies, kot,  
Clad. herbarum, Alt. alternata,  
Asp. fumigatus, D. pteronyssinus, D. farinae,  
leszczyna, brzoza, bylica, CCD

#### Pokarmowy Polycheck®

##### 20 alergenów:

orzech laskowy, orzech ziemny, orzech  
włoski, migdał, mleko krowie, białko jaja  
kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina,  
ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz,  
krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka  
pszenna, sezam, mąka żytnia

#### Wziewny Polycheck®

##### 20 alergenów:

brzoza, olcha, leszczyna, dąb, tymotka  
łąkowa, żyto, bylica, babka lancetowata,  
D. pteronyssinus, D. farinae, pies, kot, koń,  
świnka morska, chomik, królik,  
Asp. fumigatus, Clad. herbarum,  
Pen. notatum, Alt. alternata

#### Mleko plus gluten Polycheck®

##### 6 alergenów:

mleko krowie,  $\alpha$ -laktoalbumina,  
 $\beta$ -laktoglobulina, kazeina, BSA, gluten

#### Egzema Polycheck®

##### 11 alergenów:

Dermatophagoides pteronyssinus, naskórek kota,  
naskórek psa, białko jaja kurzego, dorsz, soja,  
kakao, orzech laskowy, orzech ziemny, lateks, CCD

#### Test ALEX2

przeciwciała IgE wobec 178 molekuł  
i 117 ekstraktów alergenowych

### Badania autoimmunologiczne

#### Celiakia IgA + Total Polycheck®

##### 3 antygeny:

DGP IgA (deamid. peptyd gliadyny),  
tTg IgA (transglutaminaza tkankowa)  
Total IgA

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

### MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKU LUB DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEGO ODBIORU

Imię i nazwisko  telefon

Adres  e-mail

UWAGI / ISTOTNE DANE KLINICZNE PACJENTA

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**