

FORMULARZ ZLECENIA BADAŃ**BADANIA IMMUNOLOGICZNE/ ELISPOT****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
dostarczeniaNumer
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 _____

POJEDYNCZE BADANIA

- IM/001** Borrelia burgdorferi ELISA IgM
IM/002 Borrelia burgdorferi ELISA IgG
IM/001K Borrelia burgdorferi ELISA IgM (KKI)
IM/002K Borrelia burgdorferi ELISA IgG (KKI)
IM/003 Borrelia burgdorferi ELISA IgM i IgG
IM/004 Borrelia burgdorferi Western blot IgM
IM/005 Borrelia burgdorferi Western blot IgG
IM/006 Borrelia burgdorferi Western blot IgM i IgG
IM/006K Borrelia burgdorferi Western blot IgM i IgG (KKI)

PANELE BADAŃ

- IM/047** Panel koinfekcji w boreliozie IgM
IM/048 Panel koinfekcji w boreliozie IgG
IM/049 Panel koinfekcji w boreliozie IgM i IgG
IM/053 Panel infekcji współistniejących z boreliozą

BADANIA METODĄ ELISPOT

- IM/030** Borrelia burgdorferi EliSpot
IM/032 Anaplasma/Ehrlichia EliSpot
IM/033 Bartonella henselae EliSpot
IM/034 Babesia microti EliSpot
IM/035 Chlamydia pneumoniae EliSpot
IM/036 Chlamydia trachomatis EliSpot
IM/037 Mycoplasma pneumoniae EliSpot
IM/038 Yersinia EliSpot
IM/039 Candida albicans EliSpot
IM/041 EBV (2 antygeny lytic+latent) EliSpot
IM/042 HSV I/II EliSpot
IM/043 CMV EliSpot
IM/044 VZV EliSpot
IM/045 Panel odkleszczowy EliSpot
Borrelia burgdorferi, Babesia microti, Bartonella henselae

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