

**Protokół pobrania próbek na badanie w kierunku:  
Wykrycie DNA wirusa Hepatitis B Virus (HBV), jakościowa metoda real time PCR**

Dane pacjenta:	Kod próbki / Nr protokołu:
<p>Imię.....</p> <p>Nazwisko.....</p> <p>Data urodzenia..... Wiek..... Płeć K/M</p> <p>PESEL .....</p> <p>Adres .....</p> <p>Telefon .....</p> <p>e-mail .....</p> <p>Dokument tożsamości ..... nr .....*</p> <p>Kraj wydania dokumentu tożsamości .....*</p> <p><i>* w przypadku pacjenta nieposiadającego nr PESEL</i></p>	
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego: _____	
Adres, nr telefonu, e-mail przedstawiciela ustawowego: _____	
<p>Pobrano materiał do badania: <input type="checkbox"/> Krew obwodowa na osocze</p> <p>Data i godzina pobrania próbki: .....</p> <p>Data i godzina przyjęcia do laboratorium: .....</p> <p>Imię i nazwisko przyjmującego materiał: .....</p> <p>Identyfikator pobierającego materiał: .....</p> <p>Uwagi do próby: .....</p> <p>Kierunek badania: <input type="checkbox"/> <b>wykrycie DNA wirusa Hepatitis B Virus (HBV)</b></p> <p>Metoda badania: <b>jakościowa metoda real time PCR</b></p> <p>Upoważnieni do odbioru/przekazania wyniku:</p> <p><input type="checkbox"/> Lekarz / jednostka zlecająca .....</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba upoważniona do odbioru wyniku ..... telefon .....</p>	
<p><b>Uwagi:</b> Administratorem danych osobowych jest Pure Clinical Lab Network Sp. z o.o. ul. Stanisława Konarskiego 8A/34B, 76-200 Słupsk</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Laboratorium zobowiązuje się wykonać badanie w czasie jak najkrótszym, zgodnie z przyjętymi procedurami / instrukcjami, w przypadku siły wyższej korzysta z usług podwykonawcy.</li><li>Pacjent zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za badania wykonywane w Laboratorium podczas przyjęcia.</li><li>Wynik badania pacjenta jest udostępniony wyłącznie pacjentowi i osobie upoważnionej przez niego i informacja o nich nie może być rozpowszechniana stronom niezainteresowanym. Wyjątek stanowią badania, w których wyhodowano czynniki chorobotwórcze podlegające zgłoszeniu (Dz.U. 2020 poz. 1118) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych u ludzi) oraz Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2008 nr 234 poz. 1570).</li><li>Pacjent od momentu otrzymania wyniku może zgłosić skargę lub reklamację.</li><li>Laboratorium, po wykonaniu badania, przechowuje osocze przez okres 2 miesięcy.</li><li>Laboratorium deklaruje zachowanie poufności o uzyskanych danych i wynikach pacjenta z wyłączeniem pkt. 3</li></ol>	
<p><i>Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości zaistnienia potrzeby powtórnego pobrania materiału do badań (w przypadku, gdy próbka będzie nie diagnostyczna, uzyskany wynik będzie nieważny, badanie nie uda się z przyczyn technicznych)</i></p>	

**Ja, niżej podpisany akceptuję powyższe uwagi oraz wyrażam świadomą zgodę na pobranie krwi i wykonanie badania:**

.....  
podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego