

MED-ANEST

Właściciel usługi LAB-MOBILE

ul. Ks. K. Józefiaka 4; 64-800 Chodzież

Tel. 516 123 999

Paczkomat InPost: Chodzież ul. Ksyckiego e-mail: kontakt@lab-mobile.pl

INSTRUKCJA POBRANIA PRÓBEK KAŁU W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK Z RODZAJU SALMONELLA/SHIGELLA – tw. badanie sanepidowskie





Informacja:

Próbki kału muszą pochodzić z 3 kolejno po sobie następujących dni, najlepiej aby były to:

- Sobota, niedziela, poniedziałek (rano) - wysyłka
- Niedziela, poniedziałek, wtorek (rano) – wysyłka

Wysyłka – list polecony priorytetowy/kurier. Postępowanie w/w schematu sprawi, że materiał dotrze do nas w odpowiednim czasie.

DZIEŃ 1 – wymazówka nr 1	DZIEŃ 2 – wymazówka nr 2	DZIEŃ 3 – wymazówka nr 3
<ul style="list-style-type: none">• kał oddać do czystego, wyparzonego wrzątkiem naczynia, można wykorzystać również talerz jednorazowego użytku• za pomocą wymazówki pobrać z kilku miejsc stolca porcję kału tak, aby materiał był wyraźnie widoczny na waciku.		
 <p>wacik z wyraźnym śladem kału</p> <p>probówka z podłożem transportowym</p>	 <p>brak śladu kału na waciku</p> <p>ŹLE POBRANA PRÓBKA</p>	 <p>wrażny ślad kału na waciku</p> <p>DOBRCZE POBRANA PRÓBKA</p>

- Materiał wielkości ziarnka grochu
- Wymazówkę włożyć do próbki z żelem transportowym i zamknąć, opisać imieniem, nazwiskiem i numerem PESEL, oraz oznaczyć odpowiednio dzień 1, dzień 2, dzień 3 **BEZ WPISYWANIA DAT!**
- Pobrane próbki przechowywać w temperaturze lodówki,
- Wypełnić ZLECENIE BADANIA nie zapominając o podpisie
- Materiał przyjmowany jest od poniedziałku do czwartku, najpóźniej w czwartek do godz. 10.00 materiał musi trafić na nasz adres. Zalecamy wysyłkę **najpóźniej we wtorek – list polecony priorytetowy/kurier**
- Z chwilą otrzymania wyników z SANEPID-u niezwłocznie wysyłamy je wraz z książeczką. Po otrzymaniu wyników należy zgłosić się do lekarza medycyny pracy w celu uzyskania orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

ZLECENIE BADANIA

Badanie mikrobiologiczne na nosicielstwo bakterii z rodzaju Salmonella i Shigella
– tzw. badanie sanepidowskie

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wszystkie pola są OBOWIAZKOWE

Imię: Nazwisko

PESEL Data urodzenia

Ul. Nr /

Miejscowość: Kod

Telefon: e-mail:

Dane do faktury (wpisz jeśli chcesz otrzymać fakturę. Zostawiając pole puste otrzymasz paragon)

.....

.....

.....

WYSYŁKA WYNIKÓW (wypełnij jeśli inny adres niż podany powyżej)

Ul. Nr /

Miejscowość: Kod

Oświadczam, że materiał do badań został pobrany z trzech kolejnych dni zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami. Wyrażam zgodę na dostarczenie materiału biologicznego do akredytowanego laboratorium przez MED-ANEST ul. Ks. K. Józefiaka 4 CHODZIEŻ – właściciela usługi LAB-mobile

.....

Data i podpis