



Medyczne Laboratorium Diagnostyczne INNGEN
20-143 Lublin ul. Magnoliowa 2
KRS 0000849302, REGON: 386250077, NIP: 946269770
Tel. 81 859 58 02, Mob. +48 517 499 740

Wypełnia Laboratorium

Numer zlecenia:

Data i godzina przyjęcia materiału:

Kod kreskowy:

Formularz zlecenia badań / Test order form

Imię i nazwisko pacjenta / Patient's full name

Data urodzenia / Date of birth:

Numer PESEL / National Identification No.

Seria i numer dokumentu / Number of ID document:

kobieta:
female

Mężczyzna
male

Adres zamieszkania / Address of residence:

Ulica / Street

nr domu/mieszkania
House/flat No.

kod pocztowy / Post code

Miejscowość / City/town/village:

E-mail:

Telefon / Phone No.:

Rodzaj materiału:

Data i godzina pobrania:

Imię i nazwisko osoby pobierającej:

wymaz z gardła i nosa

Krew żylna

Test genetyczny Real-Time PCR SARS- CoV-2 / Genetic SARS-CoV-2 coronavirus test – Real Time PCR

Test Antygenowy / Antigen Test

Test na przeciwciała IgG/ IgM jakościowo IgG/ IgM antibody test (qualitative)

Test przeciwciała neutralizujące ilościowo / Neutralising antibody test (quantitative)

Przeciwciała s-RBD Sars CoV-2 ilościowo

Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badań molekularnych: Niniejszym wyrażam zgodę na użycie pobranego ode mnie/od mojego dziecka* materiału (krew/wymazu/wycinka tkanki**) w celu izolacji kwasów nukleinowych i wykonania molekularnych badań diagnostycznych, mających na celu identyfikację zmian w DNA lub identyfikację DNA/RNA mikroorganizmów chorobotwórczych w związku z podejrzeniem lub rozpoznaniem choroby. **Uwaga! Wyrażenie zgody jest konieczne do przeprowadzenia badań diagnostycznych!**

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 INNGEN S.A. 20-143 Lublin ul. Magnoliowa 2
- 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 z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych przepisami prawa, o czym spółka informuje w odrębnym komunikacie na swojej stronie internetowej.
- 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

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.

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku testu, faktury za wykonane badanie, drogą MMS lub pocztą elektroniczną

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUGI przez INNGEN SPÓŁKA AKCYJNA w zakresie „ELEKTRONICZNE POWIADOMIENIE O WYNIKACH BADAŃ”

. ** niepotrzebne skreślić

Paragon/ Receipt

Faktura/ Invoice NIP:

Wybierz jeden dowolny język: (każdy kolejny +20 zł)

Antygen: POLSKI angielski niemiecki

RT-PCR: angielski niemiecki francuski

POLSKI ukraiński włoski hiszpański

Wynik badania PCR dostępny jest w 24 H od momentu zamknięcia punktu.

Data i podpis pacjenta/zleceniodawcy