

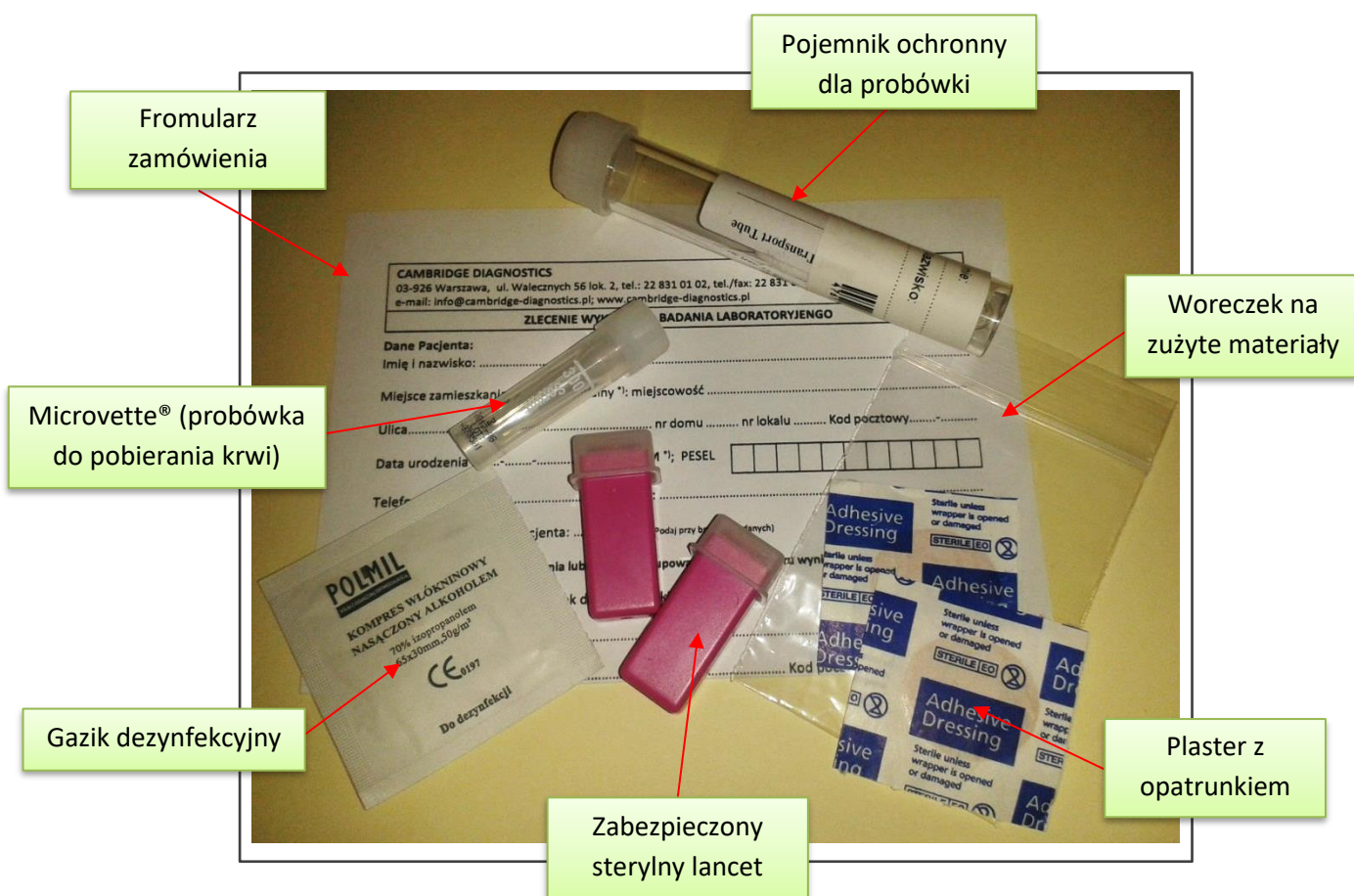
ZESTAW DO POBRANIA PRÓBKI KRWI

Przed rozpoczęciem zapoznaj się dokładnie z Instrukcją pobrania próbki krwi.

Przechowuj w miejscu niedostępnym dla dzieci.

Opakowanie zawiera:

1. **Microvette®** (próbówka do pobrania krwi)
2. **Zabezpieczony lancet** do przekłucia palca
3. **Gazik dezynfekcyjny**
4. **Plaster z opatrunkiem**
5. **Plastykowy woreczek na zużyte materiały**
6. **Plastykowy pojemnik ochronny dla próbówki**
7. **Formularz zamówienia**
8. **Instrukcja pobierania próbki krwi**



Instrukcja pobrania próbki krwi włośniczkowej

1. Poproś pacjenta o umycie rąk w ciepłej wodzie, co zmiękczy skórę i poprawi przepływ krwi.



2. Wyjmij małą próbkę (Microvette®) z plastikowej próbki ochronnej. Z Microvette® zdejmij białą nakrętkę.

3. Wybierz palec, z którego będzie pobierana krew, oczyść gazikiem dezynfekcyjnym (zawartym w zestawie) i pozostaw do wyschnięcia.



4. Zdejmij osłonkę z lancetu (kolor lancetu może być różny).



5. Naciśnij kciukiem na opuszek palca pacjenta, z którego będzie pobierana krew, aby napiąć skórę. Następnie przyłóż do skóry czerwony koniec lancetu i delikatnie naciśnij lancet do momentu kliknięcia. Pacjent może poczuć niewielkie ukłucie w trakcie przebicia skóry.



6. Delikatnie pomasuj palec w kierunku ukłucia, aby uzyskać kroplę krwi.

7. Przeciągnij delikatnie przekuty palec po obrzeżu próbki, tak żeby krew spłynęła do środka. Powtarzaj tę czynność dopóki nie zapełnisz krwią próbki do wyznaczonej kreski. Jeśli nie jest to możliwe to przy użyciu zapasowego lancetu powtórz powyższe czynności, nakłuwając inny palec.



8. Po pobraniu próbki, nałóż z powrotem białą osłonkę na próbkę i kilkakrotnie wstrząśnij próbkę, aby krew się dobrze wymieszała.

9. Włóż próbkę do środka plastikowego pojemnika ochronnego.



10. Wypełnij załączony formularz danymi osobowymi pacjenta (imię, nazwisko, pesel, adres do korespondencji, telefon, adres e-mail) oraz wpisz datę i godzinę pobrania próbki. Uzyskaj podpis pacjenta wyrażający zgodę do przetwarzania danych osobowych do celów diagnostycznych. Pozostaw dane swojej praktyki medycznej w celu przesłania wyników i wystawienia faktury. Na odwrocie oznacz, jaki test mamy wykonać i w którym języku ma zostać wydany raport.

11. Zużyty lancet umieść w foliowym woreczku (załączonym do zestawu).

12. W białym plastikowym pudełku transportowym zestawu umieść:

- Plastikowy pojemnik ochronny, w którym jest umieszczona próbka z krwią
- Obustronnie wypełniony formularz

13. Plastikowe pudełko umieść w kopercie i przekaż wraz z listem przewozowym kurierowi.

ZLECENIE WYKONANIA BADANIA LABORATORYJNEGO

Dane Pacjenta: **Imię i nazwisko: (prosimy wpisać czytelnie drukowanymi literami)**

Miejsce zamieszkania / oddział szpitalny *): miejscowość

Ulica..... nr domu nr lokalu Kod pocztowy.....-

Data urodzenia-.....-.....r ; Płeć: K / M *); PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:.....e-mail:

Numer identyfikacyjny pacjenta: (Podaj przy braku w/w danych)

Miejsce przesłania wyniku badania lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku lub sprawozdania badania

 Jak dane Pacjenta Jak dane Jednostki zlecającej

Nazwa jednostki zlecającej

Ulica Kod pocztowy.....-

Miejscowość.....telefon

e-mail.....

Miejsce na pieczętkę jednostki zlecającej

Rodzaj materiału i jego pochodzenie: krew
włośniczkowa pobrana z palca.

Data zlecenia-.....-201..... rok

Czytelny podpis osoby pobierającej materiał do badań.....

Data pobrania krwi-.....- 201...., godz.:.....

Pieczętka i podpis lekarza lub zlecającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz o stanie zdrowia, zawartych w zleceniu, do celów diagnostycznych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. NR 101, poz. 926, ze zm.) oraz wyrażam zgodę na wystanie wyniku i/lub opisu badania drogą elektroniczną.

Podpis Pacjenta

*) wybierz właściwe

Pozycje oznaczone na niebiesko są bezwzględnie wymagane do wykonania badania i przekazania wyniku

Strona 1 z 2

Ciąg dalszy zlecenia na drugiej stronie ->

wypełnia pacjent

wypełnia specjalista

CAMBRIDGE DIAGNOSTICS

00-444 Warszawa, ul. Górnośląska 4A, tel.: 22 831 01 02, tel./fax: 22 831 66 03

e-mail: info@cambridge-diagnostics.pl; www.cambridge-diagnostics.pl



ZLECENIE WYKONANIA BADANIA LABORATORYJNEGO

Wybierz i zaznacz badanie

Nadwrażliwość pokarmowa IgG

FoodPrint220+	<input checked="" type="checkbox"/>	FoodPrint 120+	
FoodPrint 160+ Vegetarian	<input type="checkbox"/>	FoodPrint 80+	
FoodTest 110	<input type="checkbox"/>	FoodTest 40	
Inne badania			
<i>Candida albicans</i>	<input type="checkbox"/>	DNAPrint 45 (próbka śliny)	

Wybierz język wyniku: POLSKI ANGIELSKI

Tryb wykonania badania: zwykły (laboratorium nie wykonuje badań w trybie cito)

Istotne dane kliniczne pacjenta:

Wypełnia laboratorium

Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium				
	Data przyjęcia	Godzina	Czy materiał został dostarczony w odpowiednich warunkach?	Numer próbki nadany w Laboratoryjnej Księdze Badań
			TAK / NIE	
Podpis				

Laboratorium zastrzega sobie możliwość ponownego pobrania materiału biologicznego, w sytuacjach gdy nie jest możliwe wydanie informatywnego wyniku z przyczyn niezależnych od laboratorium.

Formularz opracowano w oparciu o wytyczne zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12.01.2009 r. w sprawie standardów jakości w zakresie czynności laboratoryjnej immunologii medycznej, oceny ich jakości i wartości diagnostycznej oraz laboratoryjnej interpretacji i autoryzacji wyniku badań (Dz.U.09.22.128 → z dnia 11 lutego 2009 r.)

Formularz Zlecenie wykonania badania laboratoryjnego v.20151216.1, ostatnia aktualizacja z dnia 27.06.2017

Miejsce na naklejkę z kodem kreskowym

Strona 2 z 2

wypełnia pacjent