

**ZLECENIE BADANIA Z ZAKRESU BIOLOGII MOLEKULARNEJ W MIKROBIOLOGII  
DIAGNOSTYKA MOLEKULARNA ZAKAŻEŃ PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ**

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><i>Miejsce na wklejenie kodu badania</i></div> <b>Imię i nazwisko pacjenta (CZYTELNIE)</b> ..... ..... <b>tel. kontaktowy:</b> .....		<b>PESEL</b> -----		<b>Nr badania (wypełnia CM MEDGEN)</b>	
<b>Miejsce zamieszkania / oddział szpitalny</b>		<b>Data urodzenia</b>	<b>Płeć</b> K   M		<b>Data zlecenia</b>
<b>Rodzaj materiału</b>		<b>Data i godz. pobrania materiału</b>		<b>Imię i nazwisko osoby pobierającej</b>	
<b>Odbiór wyniku</b>  <b>e-mail:</b> .....				<b>Pieczętka (nazwa i adres) i podpis zleceniodawcy</b>	
<b>Wskazania do wykonania badania oraz istotne dane kliniczne / obecna antybiotykoterapia:</b>  					
<b>Data i godz. przyjęcia materiału (wypełnia CM MEDGEN)</b>			<b>Podpis osoby przyjmującej (wypełnia CM MEDGEN)</b>		

Zapoznałem się z procedurą zlecenia badań laboratoryjnych, instrukcją pobrania materiału biologicznego do badań genetycznych oraz instrukcją transportu materiału biologicznego dostępnymi pod adresem [www.medgen.pl/pl/formularze/pacjenci-indywidualni](http://www.medgen.pl/pl/formularze/pacjenci-indywidualni).

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/ osoby pozostającej pod moją opieką prawną\* zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

\* Niepotrzebne skreślić

Miejscowość.....

Data .....

Podpis .....

## DIAGNOSTYKA MOLEKULARNA ZAKAŻEŃ PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ \*

### Diagnostyka molekularna zakażeń wirusem HPV

- HPV – panel podstawowy - wykrywanie DNA 14 wysokoonkogennych typów HPV (HPV-High Risk) [MIKR-01]
- HPV – panel rozszerzony - wykrywanie DNA i genotypowanie 41 typów HPV (wysoko i niskoonkogenne) [MIKR-02]
- Cytologia płynna (cienkobarstwowa) LBC [MIKR-03]

### Pakiety badań z cytologią płynną

- Pakiet:* Cytologia płynna + HPV panel podstawowy 14 typów HPV-HR [MIKR-04]
- Pakiet:* Cytologia płynna + HPV panel podstawowy 14 typów HPV-HR + *Ch. trachomatis* [MIKR-05]
- Pakiet:* Cytologia płynna + HPV panel podstawowy 14 typów HPV-HR + panel płciowy podstawowy [MIKR-06]
- Pakiet:* Cytologia płynna + wykrywanie DNA i genotypowanie 41 typów HPV [MIKR-07]
- Pakiet:* Cytologia płynna + wykrywanie DNA i genotypowanie 41 typów HPV + *Ch. trachomatis* [MIKR-08]
- Pakiet:* Cytologia płynna + wykrywanie DNA i genotypowanie 41 typów HPV + panel płciowy podstawowy [MIKR-09]

### Diagnostyka molekularna zakażeń dróg moczowo-płciowych

- Chlamydia trachomatis*-DNA [MIKR-10]
- Neisseria gonorrhoeae*-DNA [MIKR-11]
- HSV typ 1 oraz 2 -DNA [MIKR-12]
- Trichomonas vaginalis*-DNA [MIKR-13]
- Ureaplasma urealyticum* / *Ureaplasma parvum* -DNA [MIKR-14]
- Mycoplasma genitalium*-DNA [MIKR-17]
- Mycoplasma hominis*-DNA [MIKR-18]
- Panel *Candida*. Wykrywanie DNA *Candida albicans* / *C. glabrata* / *C. krusei*-DNA [MIKR-19]
- Panel płciowy podstawowy: *Chlamydia trachomatis* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Ureaplasma spp.* –DNA [MIKR-20]
- Panel płciowy rozszerzony: *Chlamydia trachomatis* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Neisseria gonorrhoeae* / *Trichomonas vaginalis* / *Ureaplasma parvum* / *Ureaplasma urealyticum* [MIKR-21]
- Panel płciowy POSZERZONY: HPV-panel rozszerzony 41 typów / *Pakiet Candida* / HSV 1 i 2/ *Chlamydia trachomatis* / *Mycoplasma hominis* / *Mycoplasma genitalium* / *Neisseria gonorrhoeae* / *Trichomonas vaginalis* / *Ureaplasma parvum* / *Ureaplasma urealyticum* [MIKR-22]

Inne badanie z oferty CM MEDGEN (proszę wpisać nr procedury badawczej) .....

\*Należy zaznaczyć krzyżykiem (X) właściwe pole przed badaniem, które jest zlecane do wykonania.

Liczba zleconych badań: .....

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06/04/2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 nr 798) z późniejszymi zmianami.

## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem Danych Osobowych jest MedGen Kamila Czerska i Wspólnicy sp.k. z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiktorii Wiedeńskiej 9A, 02-954 Warszawa, Numer KRS: 0000424556 (dalej: „MEDGEN”).
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych skontaktuj się z nami pod adresem: [biuro@icdo.pl](mailto:biuro@icdo.pl).
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu:
  - a) realizacji usług medycznych (prowadzenie dokumentacji medycznej), zapewnienia opieki zdrowotnej oraz zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej - art. 9 ust. 2 lit. h RODO,
  - b) weryfikacji danych podczas umawiania wizyty - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO,
  - c) kontaktu telefonicznego lub za pośrednictwem e-mail w celu potwierdzenia rezerwacji, odwołania bądź zmiany terminu konsultacji lekarskiej oraz wysyłki informacji odnośnie przygotowania do badań lub zabiegów – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO (na podstawie umowy i prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora).
4. Dane osobowe jakie przetwarzamy to imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, e-mail, nr kontaktowy.
5. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe przez okres 20, 22 lub 30 lat liczonych od daty sporządzenia ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej stosownie do okresów przechowywania dokumentacji określonych w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280, 2705, z 2023 r. poz. 605 z późn. zm.).
6. Każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia swoich danych, ograniczenia przetwarzania swoich danych, przenoszenia swoich danych - jeśli podstawą prawną ich przetwarzania jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO) lub umowa (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych - jeśli podstawą prawną ich przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Ponadto przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych pod adresem: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do świadczenia usług medycznych. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, lecz wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom leczniczym udzielającym świadczeń zdrowotnych na Pani/Pana rzecz, podwykonawcom wykonującym usługi na rzecz MEDGEN, w związku z którymi niezbędny jest dostęp do danych osobowych – (min. podmiotom wykonującym transport, dostawcom usług IT, podmiotom przechowującym dokumentację itp.). Dane Pani/Pana mogą zostać udostępnione innym podmiotom na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280, 2705, z 2023 r. poz. 605 z późn. zm.).
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celach marketingowych bez wyraźnej zgody i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania w MEDGEN danych pacjentów znajdują się na stronie internetowej <https://www.medgen.pl/pl/medgen/polityka-prywatnosci>.