DIRECȚIA DE SĂNATATE PUBLICĂ A JUDETULUI CLUJ

LABORATOR DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

DIAGNOSTIC MICROBIOLOGIC

Cluj-Napoca Str. N. Bălcescu nr. 16, Tel. 0264-592983; mail:microbiologie@dspcluj.ro

**CERERE DE ANALIZĂ MICROBIOLOGICA PROBE BOLI TRANSMISIBILE**

Nr. Cerere/ Dispozitie incasare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beneficiar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sectia/Clasa/Grupa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.crt. | Cod proba | **Nume si prenume** | **CNP** | **Analize solicitate** | | | |
| **Exsudat**  **faringian** | **Exsudat**  **nazal** | **Copro-**  **cultura** | **Ex. Coproparazi-tologic** |
| 1 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | M3 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | M3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumire analiza** | **Nr.** | **Pret (Lei)** | **Metoda analiza** |
| Exsudat faringian |  | 50 | Cultura |
| Exsudat nazal |  | 50 | Cultura |
| Coprocultură |  | 49 | Cultura |
| Ex.coproparazitologic |  | 24 | Microscopica |
| Antibiograma \* |  | 32 | Difuzimetrica |

\*Analiza neacreditata RENAR

**Scopul determinarilor :**

Program national  Contra cost

**Clientul solicita** **buletinul de analiza**:

PORTAL  SUPORT DE HARTIE 

**Reprezentant beneficiar:**

Nume, prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FISA DE INFORMARE CLIENT – ANALIZA CERERII**

* **NOTE**

1. Clientul raspunde de corectitudinea informatiilor furnizate in Cererea de analiză.

2. Clientul raspunde de prelevarea corecta a probei pentru care solicita analiza, conform instructiunilor de recoltare primite.

3. Metodele de analiza si tarifele sunt cunoscute si acceptate de client, conform informatiilor din cererea de analiza.

4. Clientul va fi informat asupra oricarei modificari survenite la metodele de analiza;

5. Laboratorul isi rezerva dreptul de a informa sectiile de specialitate din DSP in legatura cu probele neconforme, atunci cand

acestea reprezinta o problema de sanatate publica.

6. Buletinul de analiza se poate obtine de pe portal sau de la sediul laboratorului

* **INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL IN CADRUL DSP**

Direcția de Sănătate Publică a Județului Cluj are calitatea de operator de date cu caracter personal în sensul Regulamentului UE nr.679 din 27 aprilie 2016, în relație cu persoanele fizice care se adresează sau stabilesc raporturi juridice cu această instituție.

Datele cu caracter personal sunt utilizate în scopul eliberării buletinului de analiză a probei și în scop financiar contabil; vor fi păstrate prin arhivarea actelor ce le conțin conform termenelor stabilite în Nomenclatorul arhivistic al DSP Cluj emis în baza Legii nr.16/1996 rep.; vor fi folosite exclusiv în scopul pentru care au fost colectate și sunt protejate prin măsurile de securitate și confidențialitate adoptate în cadrul instituției; pot fi divulgate numai angajaților Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră și după caz: împuterniciților (ex. firmă de curierat, firmă de arhivare), Ministerului Sănătății, Trezoreriei Cluj, organismelor competente în cadrul procedurilor judiciare.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiați de: dreptul de informare, dreptul de acces, dreptul la rectificare, dreptul la restricționarea prelucrării în condițiile art.18 din Regulament, dreptul de a vă adresa Autorității de supraveghere și justiției.

Declar că am fost informat asupra prelucrării datelor cu caracter personal în cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nume, prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fisa de analiza a capabilitatii

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Situatia echipamentelor | Situatia materialelor si reactivilor | Situatia personalului | Concluzii |
|  | Functionale: Da Nu | Cantitate suficienta  Da Nu | Corespunzatoare  Da Nu | Laboratorul este capabil sa efectueze analizele solicitate  Da Nu  Personal care receptioneaza |
| Observatii:  Cod F 05-03, Ed.01/Rev.0 | | | | |