

PRŮVODNÍ PROTOKOL K TRANSPORTU VZORKŮ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU ODEBRANÝCH PŘI PODEZŘENÍ NA VYSOCE NAKAŽLIVOU NEMOC

Protokol vyplňuje poskytovatel zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení byly odebrány vzorky biologického materiálu, místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví, subjekty zajišťující přepravu vzorků biologického materiálu na území ČR, Státní zdravotní ústav Praha, Speciální mobilní biologický tým, příslušníci Armády ČR zajišťující přepravu vzorků do zahraničí a pracovníci pověření převzetím vzorků v zahraničí. Všechny pověřené osoby zajišťující transport a manipulaci se vzorky potvrdí předání a převzetí podpisem v protokolu a zajišťí pořízení a uschování vlastní kopie protokolu.

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
1	Druh odebraného biologického materiálu	
2	Důvod odběru biologického materiálu	
3	Označení vzorku	
4	Datum, hodina odběru	
5	Název ZZ a pracoviště, ve kterém byl vzorek odebrán	
6	Jméno, příjmení lékaře indikujícího odběr	
7	Požadované vyšetření	
8	Zaměstnavatel pracovníka, který vzorek zabalil	Podpis:
9	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka, kterému byl vzorek předán k transportu ze ZZ	Podpis:
10	Datum, hodina předání vzorku k transportu ze ZZ	
* 11	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka zajišťujícího transport vzorku ze ZZ	Podpis:

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
12	Datum, hodina zahájení transportu vzorku ze ZZ do SZÚ	
13	Datum, hodina ukončení transportu a předání vzorku SZÚ	
14	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka, který vzorek předal SZÚ	Podpis:
15	Jméno, příjmení, pracovníka SZÚ, který vzorek převzal	Podpis:
16	Datum, hodina předání vzorku ze SZÚ pracovníkovi SMBT	
17	Jméno, příjmení, pracovníka SZÚ předávajícího vzorek pracovníkovi SMBT	Podpis:
18	Jméno, příjmení, pracovníka SMBT přebírajícího vzorek ze SZÚ	Podpis:
19	Datum, hodina předání vzorku pracovníkem SMBT pracovníkovi pověřenému transportem vzorku do zahraničí	
20	Jméno, příjmení, pracovníka SMBT předávajícího vzorek k přepravě do zahraničí	Podpis:
21	Jméno, příjmení, pracovníka pověřeného transportem vzorku do zahraničí	Podpis:
22	Datum, hodina předání vzorku v zahraničí	
23	Jméno, příjmení, pracovníka předávajícího vzorek z ČR	Podpis:
24	Jméno, příjmení, pracovníka přebírajícího vzorek v zahraničí	Podpis:

* Nevypĺňuje se v případě, že je údaj totožný s údaji v řádku označeném 9

Vysvětlivky: ZZ – zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb; SZÚ – Státní zdravotní ústav Praha; SMBT – Speciální mobilní biologický tým MO.