

 INSTYTUT POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA*	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_LBP;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 2025.11.25	
LABORATORIUM BADAŃ PODSTAWOWYCH		Strona	Liczba załączników
		1 z 5	1
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			

I. Cel procedury

Celem procedury jest przedstawienie i ujednolicenie zasad zlecania badań laboratoryjnych do wykonania w Laboratorium Badań Podstawowych Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD). Wdrożenie i stosowanie zasad przedstawionych w niniejszej procedurze ujednolici postępowanie w procesie przedanalizy i posłuży minimalizacji lub wyeliminowaniu błędów przedanalizy mających wpływ na użyteczność kliniczną wyników badań laboratoryjnych.

II. Zakres stosowania procedury

Procedura obowiązuje wszystkich zlecanodawców, którzy zlecają badania laboratoryjne do Laboratorium Badań Podstawowych IPCZD. Lista wykonywanych badań laboratoryjnych w Laboratorium Badań Podstawowych zawarta jest w załączniku PX_LBP;QP1;FP1.

III. Pojęcia i definicje

Zlecaniodawca wewnętrzny – lekarze pracujący w IPCZD oraz personel upoważniony przez Kierowników zakładów diagnostycznych na terenie IPCZD

Zlecaniodawca zewnętrzny - lekarze placówek, z którymi IPCZD podpisało umowę na wykonywanie badań laboratoryjnych

Zlecaniodawca indywidualny – pacjent/osoba, która zapłaciła za wykonanie badań laboratoryjnych w opłatomacie znajdującym się na terenie IPCZD oraz zgłosiła się na pobranie krwi do Punktu pobrań IPCZD lub dostarczyła tam materiał do badań laboratoryjnych inny niż krew.

Laboratorium – Laboratorium Badań Podstawowych

IV. Opis postępowania

1 Lekarz zlecający badanie jest zobowiązany do poinformowania pacjenta o zasadach przygotowania do badania zgodnie z wytycznymi zawartymi w procedurze PX_LBP;QP2 Pobieranie i transport materiału biologicznego.

2 Informacje ogólne

2.1 Dane kontaktowe do Laboratorium Badań Podstawowych (LBP):

Lokalizacja: budynek B I piętro

Godziny pracy: LBP czynne jest całą dobę (ale od godz. 20:00 – 08:00 dyżur nocny jest jednoosobowy)

Kontakt telefoniczny: Rejestracja nr tel. 22 815 18 00

Pracownia przyjęcia materiału: 22 815 11 93

Hematologia: 22 815 71 52

Informacja o wynikach badań: 22 815 12 84 (czynny całą dobę)

Kontakt e-mailowy: Laboratorium@ipczd.pl

2.2 Dane kontaktowe do Punktu Pobrań:

Lokalizacja: budynek M przy wejściu do Poradni Specjalistycznych

Godziny pracy: poniedziałek-czwartek 07:30-18:00, piątek 07:30-17:00

 INSTYTUT POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA*	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_LBP;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 2025.11.25	
LABORATORIUM BADAŃ PODSTAWOWYCH		Strona	Liczba załączników
		2 z 5	1
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			

Kontakt telefoniczny: Rejestracja nr tel. 22 815 76 83

3 Sposób zlecania badań laboratoryjnych:

- 3.1 Każde zlecenie wykonania badań laboratoryjnych zaakceptowane przez laboratorium traktuje się jako umowę przyjętą do realizacji.
- 3.2 Aby zlecić wykonanie badań do Laboratorium Badań Podstawowych zleceniodawca zobowiązany jest do kompletnego wypełnienia formularza zlecenia.
- 3.3 Zlecenia wypełnione w sposób uniemożliwiający:
 - a) jednoznaczną identyfikację pacjenta i próbki materiału,
 - b) bez danych identyfikacyjnych i kontaktowych zlecającego,
 - c) jednoznaczną identyfikację zleconych badań,
nie będą przyjmowane do realizacji w Laboratorium Badań Podstawowych. Pracownik Rejestracji LBP poinformuje telefonicznie lub e-mailowo (dotyczy zleceniodawców zewnętrznych) zlecającego o ww. nieprawidłowościach stwierdzonych w zleceniu i konieczności wystawienia nowego zlecenia.

4 Zleceniodawcy wewnętrzni

- 4.1 Zlecenie badań laboratoryjnych odbywa się w wyniku wygenerowania przez zleceniodawcę w systemie CliniNet zlecenia w formie elektronicznej, a następnie wydrukowanie utworzonego zlecenia.
- 4.2 Formularz zlecenia jest zgodny z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30.06.2025 w sprawie standardów jakości dla laboratoriów.
- 4.3 Wymagane jest, aby dostarczane do laboratorium wypełnione formularze zleceń na badania laboratoryjne opatrzone były własnoręcznym podpisem zleceniodawcy.
- 4.4 **Zlecenia na badania wykonywane we krwi i moczu należy generować na osobnych formularzach zleceń** z uwagi na częsty brak możliwości uzyskania tych materiałów w tym samym czasie.
- 4.5 W przypadku braku możliwości wygenerowania zlecenia w systemie Clininet należy postępować zgodnie z aktualnym zarządzeniem dyrektora w sprawie wprowadzenia wytycznych postępowania na wypadek wystąpienia awarii systemów informatycznych, zapewniających ciągłość działania Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w przypadku braku dostępu do szpitalnych danych informatycznych.
- 4.6 W przypadku zlecenia badań w trybie pilnym, zleceniodawca zobowiązany jest do oznakowania formularza zleceń poprzez wybranie trybu: „CITO”. Zlecenie badań pilnych dotyczy przede wszystkim sytuacji zagrożenia życia pacjenta, czy też potrzeby podjęcia natychmiastowych działań lekarskich. Wykaz możliwości wyboru trybu zlecenia, w tym trybu CITO, dla poszczególnych badań zawarty jest w: PX_LBP;QP1:FP1 Lista badań laboratoryjnych wykonywanych w Laboratorium Badań Podstawowych.
- 4.7 Zlecenie na badania wraz z materiałem biologicznym dostarczane jest do laboratorium za pomocą poczty pneumatycznej lub bezpośrednio do Laboratorium Badań Podstawowych przez osoby wskazane przez zleceniodawcę. Sposób korzystania z poczty pneumatycznej oraz zasady transportu materiału biologicznego zawarte są w procedurze: PX_LBP;QP2 – Pobieranie i transport materiału biologicznego.

 INSTYTUT POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA*	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_LBP;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 2025.11.25	
LABORATORIUM BADAŃ PODSTAWOWYCH		Strona	Liczba załączników
		3 z 5	1
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			

5 Zlecniodawcy zewnętrzni

- 5.1 W przypadku badań zlecanych przez zlecniodawców spoza IPCZD podstawą wykonania badań laboratoryjnych jest dostarczenie zlecenia na formularzu zgodnym z rozporządzeniem MZ z dnia 30 czerwca 2025 w sprawie standardów jakości dla laboratoriów lub lista wysyłkowa generowana z systemu zlecniodawcy, jak również wskazanie przez zlecniodawcę danych, niezbędnych do wypełnienia wniosku o obciążenie za wykonane badania.

6 Zlecniodawca indywidualny

- 6.1 W przypadku badań zlecanych przez [zlecniodawcę](#) indywidualnego, podstawą wykonania badania jest przedstawienie przez niego paragonu [zawierającego wykaz zleconych badań](#), potwierdzającego uiszczenie opłaty [w Oplatomacie](#) zlokalizowanym po prawej stronie od wejścia głównego do IPCZD, przy windach dla odwiedzających. Na podstawie paragonu generowane jest w laboratorium zlecenie z aplikacji PROELECTRONIC Payment Pro System.
- 6.2 Przedstawienie paragonu, wygenerowanie do niego zlecenia oraz poddanie się procedurze pobrania materiału biologicznego traktowane jest jako umowa pomiędzy zlecniodawcą indywidualnym a laboratorium. Zlecniodawca indywidualny składa podpis na zleceniu na badania.
- 6.3 Informacja na temat badań płatnych znajduje się w Internecie na stronie [www. czd.pl](http://www.czd.pl), na górze tej strony w zakładce: wyszukiwarka płatnych badań.

7 Zlecenie badań dodatkowych

Dopuszcza się zlecenie ustne badań dodatkowych do materiału znajdującego się już w Laboratorium. W celu realizacji zleceń badań dodatkowych wymagany jest kontakt telefoniczny zlecniodawcy z Laboratorium (tel. 22 815 12 84) lub punktem pobrań (dla zlecniodawców indywidualnych tel. 22 815 76 83) w celu ustalenia czy:

- [a\)](#) ilość materiału jest wystarczająca do wykonania badania dodatkowego,
- [b\)](#) nie został przekroczony maksymalny czas przechowywania materiału do badań gwarantujący stabilność analitu w próbce.

Po potwierdzeniu przez laboratorium możliwości wykonania badań dodatkowych wymagane jest dostarczenie formularza zlecenia w formie papierowej (zlecniodawcy wewnętrzni i zewnętrzni) lub paragonu z opłatomatu (zlecniodawcy indywidualni)

8 Formularz zlecenia na badania laboratoryjne zawiera:

- 8.1 dane pacjenta:
- a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) miejsce zamieszkania/ oddział szpitalny,
 - c) płeć,
 - d) numer PESEL, a w przypadku:
 - osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia,
 - noworodka bez nadanego imienia – oznaczenie „syn” lub „córka” i numer PESEL matki,

 INSTYTUT POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA*	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_LBP;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 2025.11.25	
LABORATORIUM BADAŃ PODSTAWOWYCH		Strona	Liczba załączników
		4 z 5	1
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			

- pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego całkowicie lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody – imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
- e) numer identyfikacyjny pacjenta nadany w laboratorium albo kod w przypadku braku danych, o których mowa w pkt. a-d w szczególności w przypadku pacjenta o nieustalonej tożsamości;
- 8.2 podpis i oznaczenie osoby zlecającej badanie laboratoryjne:
 - a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) tytuł zawodowy,
 - c) uzyskane specjalizacje, jeżeli posiada,
 - d) numer prawa wykonywania zawodu w przypadku lekarza, lekarza dentysty, pielęgniarki, położnej, felczera albo starszego felczera;
- 8.3 nazwa i adres zlecniodawcy,
- 8.4 dane do kontaktu z osobą zlecającą badanie laboratoryjne (numer telefonu, adres e-mail);
- 8.5 rodzaj materiału i jego pochodzenie,
- 8.6 informację o zleconym badaniu laboratoryjnym,
- 8.7 tryb wykonania badania laboratoryjnego w zależności od wybranej metody diagnostycznej
- 8.8 datę i godzinę pobrania materiału biologicznego do badania laboratoryjnego i przekazania do transportu,
- 8.9 imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby pobierającej materiał biologiczny do badania laboratoryjnego,
- 8.10 datę i godzinę przyjęcia materiału biologicznego do laboratorium;
- 8.11 istotne dane kliniczne dotyczące pacjenta, ustalane odpowiednio do rodzaju zlecanego badania laboratoryjnego, w szczególności:
 - a) rozpoznanie choroby,
 - b) informacje o stosowanym leczeniu;
- 8.12 datę wystawienia zlecenia.

V. Wdrożenie procedury do stosowania

- Kierownicy komórek organizacyjnych IPCZD objęci zakresem stosowania procedury, zobowiązani są do zapoznania się z treścią procedury oraz zapoznania podległego personelu zlecającego badania laboratoryjne do stosowania zasad postępowania wskazanych w procedurze oraz nadzoru nad ich przestrzeganiem. Potwierdzeniem zapoznania z procedurą jest złożenie oświadczenia podpisanego na formularzu: PII;QP1;FP3 Formularz potwierdzenia zapoznania z procedurą / instrukcją - dostępnym w Intranecie.
- Kierownicy komórek organizacyjnych IPCZD odpowiedzialni są za przekazanie do Laboratorium Badań Podstawowych kopii formularza z podpisami wszystkich podległych im pracowników zlecających badania laboratoryjne.
- Pracownik Sekcji Wsparcia Pracy Klinicznej odpowiedzialny jest za przekazanie zlecniodawcy zewnętrznemu formularza: PII;QP1;FP3 Formularz potwierdzenia zapoznania z procedurą / instrukcją w celu uzyskania potwierdzenia zapoznania z procedurą oraz przekazanie do Laboratorium Badań Podstawowych kopii formularza z podpisami osób zlecających badania laboratoryjne od zlecniodawcy zewnętrznego.
- Pracownik Działu Jakości i Wsparcia Pacjenta wydaje i publikuje procedurę w dokumentacji procesu X.

 INSTYTUT POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_LBP;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa LABORATORIUM BADAŃ PODSTAWOWYCH	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 2025.11.25	
		Strona	Liczba załączników
		5 z 5	1
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			

- Kierownik laboratorium odpowiada za nadzór nad procedurą polegający na opracowaniu, aktualizacji oraz przekazaniu procedury do publikacji.
- Pracownik Laboratorium przyjmujący zlecenia na badania laboratoryjne odpowiada za sprawdzenie poprawności jego wypełnienia oraz kompletności wymaganych danych.

VI. Dokumenty powiązane i przywoływane

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30.06.2025r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów
- Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne.
- PN-EN ISO 15189: 2023-02 Laboratoria medyczne. Wymagania dotyczące jakości i kompetencji.
- Aktualne zarządzenie dyrektora w sprawie wprowadzenia wytycznych postępowania na wypadek wystąpienia awarii systemów informatycznych, zapewniających ciągłość działania Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w przypadku braku dostępu do szpitalnych danych informatycznych.
- PX_LBP;QP2 Pobieranie i transport materiału biologicznego

VII. Załączniki

- PX_LBP;QP1;FP1 Lista badań laboratoryjnych wykonywanych w Laboratorium Badań Podstawowych.

Opracował:	Sprawdził pod kątem merytorycznym	Sprawdził pod kątem merytorycznym	Sprawdził pod kątem merytorycznym :	Sprawdził pod kątem formalnym:	Zatwierdził:
Z-ca Kierownika Laboratorium Badań Podstawowych	Kierownik Laboratorium Badań Podstawowych	Kierownik Sekcji Wsparcia Pracy Klinicznej	Z-ca Dyrektora ds. klinicznych	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Dyrektor Instytutu-Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka
mgr Dorota Walecka - Makulec	mgr Edyta Król	mgr Dagmara Gluch	dr n. med. Zbigniew Kulaga	mgr inż. Anna Barańska	dr. n. med. Marek Migdał
Data: 13.10.2025  mgr Dorota Walecka-Makulec specjalista ds. laboratoriów diagnostyki laboratoryjnej	Data: 15.10.2025  mgr Edyta Król KIEROWNIK Laboratorium Badań Podstawowych	Data: 21.10.2025  mgr Dagmara Gluch	Data: 23.10.2025  Z-ca DYREKTORA ds. klinicznych dr n. med. Zbigniew Kulaga	Data: 27.10.25  mgr inż. Anna Barańska Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Data: 27.10.2025  dr n. med. Marek Migdał Dyrektor Instytutu-Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka
Podpis i pieczęć:	Podpis i pieczęć:	Podpis i pieczęć:	Podpis i pieczęć:	Podpis i pieczęć:	Podpis i pieczęć: