

Data

Nazwa.....
.....

Laboratoryjny kod próbki :/S/Ep/1
(wypełnia laboratorium)
...../S/Ep/2

Adres.....
.....
NIP.....
Tel. kontaktowy

Oddział Laboratoryjny
PSSE w Piotrkowie Trybunalskim
Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii

ZLECENIODAWCA

ZLECENIE nr

Rodzaj próbki : wskaźnik biologiczny SPORAL S nr serii :

Zakres zlecenia / uzgodnienie warunków badań :

Oznakowanie próbki przez klienta (nazwa gabinetu)	Kierunek badania	Metoda badawcza	Q / N
1,2	Obecność drobnoustrojów wskaźnikowych	PB/L-12 wyd.1 z dn.01.12.2005r. Metoda hodowlana	Q

Q – metoda akredytowana, N – metoda nieakredytowana

Metody badań i pomiarów zgodne z aktualną ofertą badań PSSE w Piotrkowie Tryb.

Cel badania (właściwie zaznaczyć):

☐ dla potrzeb własnych ☐ dla potrzeb oceny zgodności z obowiązującymi przepisami

Ilość próbek (wskaźników biologicznych SPORAL):.....

DANE DOTYCZĄCE STERYLIZACJI

Typ sterylizatora	
Nr fabryczny/rok produkcji	
Adres gabinetu, w którym znajduje się sterylizator	
Data i godz. zakończenia sterylizacji	

Próbki (wskaźniki biologiczne SPORAL) pobral i dostarczył zleceniodawca.

Data i godzina dostarczenia próbek do laboratorium:

Stan próbki w chwili przyjęcia :

Forma płatności (właściwe zaznaczyć)::

☐ gotówką w kasie PSSE

☐ przelewem

Forma przekazania / odbioru sprawozdania (po opłaceniu faktury) (właściwe zaznaczyć):

☐ osobiście

☐ listownie

Inne ustalenia :

Cena badania skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w PSSE w Piotrkowie Trybunalskim na dzień wykonania badania.

Oświadczam , że :

- zapoznałem/am się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania.
 - zostałem /am poinformowany o sposobie pobrania i transportu próbek, a dostarczone przeze mnie próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualnym opisem sposobu pobierania próbek zawartym w instrukcji: IR/L/Ep- 09 „Zasady pobierania, przechowywania, transportu próbek do badań wykonywanych w Sekcji Mikrobiologii i Parazytologii” dostępnej w Punkcie Przyjmowania Próbek.
 - zleceńbiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki,
 - zostałem/am poinformowany, że istnieje możliwość składania reklamacji (skargi) związanej ze sposobem realizacji zlecenia w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
- Procedura rozpatrywania reklamacji dostępna jest w laboratorium.

Uwagi:

1. Laboratorium zachowuje bezstronność i poufność informacji wynikających z realizacji zlecenia, z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo,
2. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.

Podpis przyjmującego zlecenie:

Podpis zleceńdawcy/
przedstawiciela zleceńdawcy:

.....

.....

Przeglądu zlecenia dokonał:

.....