

Data

Nazwa

.....

Adres

.....

NIP.....

Tel. kontaktowy

ZLECENIODAWCA

Oddział Laboratoryjny
PSSE w Piotrkowie Trybunalskim
Sekcja Mikrobiologii

ZLECENIE nr

Rodzaj próbki: wskaźnik biologiczny SPORAL S nr serii:

termin ważności:

Zakres zlecenia / uzgodnienie warunków badań:

Oznakowanie próbki przez klienta	Kod próbki (wypełnia laboratorium)	Kierunek badania	Metoda badawcza	Q / N
	S/...../...../EP/S1	Obecność drobnoustrojów wskaźnikowych <i>Bacillus subtilis</i>	PB/L-12 wyd. 3 z dn. 26.02.2025 r. Metoda hodowlana	Q
	S/...../...../EP/S2			
	S/...../...../EP/S3			

Q – metoda akredytowana, N – metoda nieakredytowana

Metody badań zgodne z aktualną ofertą badań PSSE w Piotrkowie Trybunalskim.

Cel badania (właściwe zaznaczyć):

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

Ilość próbek (wskaźników biologicznych SPORAL S):

DANE DOTYCZĄCE STERYLIZACJI

Nazwa/typ sterylizatora	
Nr fabryczny/rok produkcji/ adres gabinetu, w którym znajduje się sterylizator	
Data i godz. zakończenia sterylizacji	

Próbki (wskaźniki biologiczne SPORAL S) pobrał i dostarczył zleceniodawca.

Data i godzina dostarczenia próbek do laboratorium:

Stan próbki w chwili przyjęcia (właściwe zaznaczyć): ☐ bez uwag ☐ z uwagami:.....

Forma płatności (właściwe zaznaczyć):

☐ w kasie PSSE

☐ przelewem

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

☐ osobiście

☐ listownie

☐ osoba upoważniona (po okazaniu stosownego upoważnienia)

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/OL-EP-09 „Zasady pobierania, przechowywania, transportu i przyjmowania próbek do badań wykonywanych w Sekcji Mikrobiologii” dostępnej w Punkcie Przyjmowania Próbek.

- zleceniobiorca 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.

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 zleceniodawcy/
przedstawiciela zleceniodawcy:**

.....

Przeglądu zlecenia dokonał:

.....