



*Jedno
laboratorium,
a tyle możliwości...*

Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna
w Olsztynie
Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
10-561 Olsztyn ul. Żołnierska 16
tel. 89 524 83 42 fax. 89 679 16 99

Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Nr...../...../...../DM z dnia.....

(Wypełnia pracownik WSSE w Olsztynie LBK)

1. Nazwa i adres klienta.....
.....
.....
e-mail.....
2. Gabinet stomatologiczny/kosmetyczny/ginekologiczny/tatuażu/sterylizatornia/inne*.....
3. Data sterylizacji
4. Imię i nazwisko, stanowisko osoby wykonującej sterylizację.....
.....
5. Rodzaj sterylizatora – typ, nazwa.....
6. Rodzaj załadunku.....
7. Parametry procesu sterylizacji:
 - Temperatura.....°C
 - Czas sterylizacji.....min.
 - Ciśnienie.....atm/MPa/bar*

8. Rozmieszczenie testu Sporal A/S*

Nr 1.....

Nr 3.....

Nr 2.....

Nr 4.....

OŚWIADCZENIA ZLECENIODAWCY

1. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o metodach badawczych stosowanych w Laboratorium przy realizacji niniejszego zlecenia i wyrażam zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną jakościową zgodnie z aktualnym wydaniem PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji”.
2. Oświadczam, że próbki zostały pobrane we własnym zakresie zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, za co ponoszę całkowitą odpowiedzialność – etap przed- i poanalizacyjny nieobjęty akredytacją.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury. Forma płatności przelew/gotówka* po otrzymaniu faktury, którą Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych przesyła łącznie ze sprawozdaniem z badania. O braku któregoś z ww. dokumentów prosimy poinformować pracownika LBK pod numerem 89 524 83 42.
4. Zlecający zgadza się na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przez Wojewódzką Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż zlecającemu przysługuje prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
5. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecający ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1261/ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi/ tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 151).
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
8. Zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK zamieszczone są na stronie: www.wsse.olsztyn.pl
9. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej.

.....
Czytelny podpis zleceniodawcy

.....
Data, czytelny podpis
osoby obsługującej urządzenie
(Wypełnia zleceniodawca)

.....
Data, czytelny podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia
i oceny przydatności próbek do badania
(Wypełnia pracownik WSSE w Olsztynie LBK)

* niepotrzebne skreślić

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.
Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.