

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W WEJHEROWIE
 84-200 Wejherowo, ul. Obrońców Helu 3; tel. (0-58) 677-79-01 fax (058) 677 79-03 e-mail: psse.wejherowo@sanepid.gov.pl
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY

Zlecenie badania skuteczności procesu sterylizacji nr OL.9052.2...../51/S/26

Dane zlecniodawcy:

.....
 (dane do faktury-nazwisko i imię lub nazwa i adres firmy)

Faktura: TAK ☐ / NIE ☐ (zaznacz właściwe) **NIP:**

Telefon kontaktowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sposób odbioru wyników badań za okazaniem dowodu tożsamości (zaznacz właściwe):

- ☐ osobiście
☐ przez osobę upoważnioną (imię, nazwisko, nr dokumentu)

Cennik usług (zaznacz właściwe):

- ☐ Badanie skuteczności procesu sterylizacji sporal /1 test / – 40,00 zł.
☐ Badanie skuteczności procesu sterylizacji sporal /2 testy/ – 55,00 zł
☐ Badanie skuteczności procesu sterylizacji sporal/3 testy/ – 64,00 zł
☐ Badanie skuteczności procesu sterylizacji -własne testy – 37,00 zł

Dane dotyczące procesu sterylizacji

Miejsce przeprowadzenia procesu sterylizacji:

Nazwa placówki.....

Adres.....

Typ sterylizatora/ Nr fabryczny/ rok produkcji

Data i godzina przeprowadzenia sterylizacji:

Parametry sterylizacji (temperatura, czas, ciśnienie):

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej proces sterylizacji:

Informacje o próbkach:

Lp.	Rodzaj wskaźnika biologicznego:	Kierunek badania / metodyka	Miejsce położenia wskaźnika w komorze	Laboratoryjny kod próbki /51/S/26*	Data i godzina przyjęcia próbki*	Podpis osoby przyjmującej próbki**
1	sporal A / sporal S / inne (zaznacz właściwe)	Biologiczna kontrola skuteczności procesów sterylizacji / PB_51_04 edycja 8 z dnia 02-09-2025/A – metoda hodowlana				
2	seria.....					
3	data ważności					

Stan próbki (zaznacz właściwe): ☐ bez uwag ☐ z uwagami:

A - metoda badawcza akredytowana zawarta w zakresie akredytacji PCA Nr AB 1122

*szare pola formularza wypełnia laboratorium

** podpis osoby przyjmującej próbkę potwierdza jej przydatność do badań

Informacje dla klienta:

- Opłata za badanie płatna przelewem na konto nr **33 1010 1140 0175 2922 3100 0000** wg aktualnego cennika.
- W treści przelewu należy umieścić typ badania: badanie skuteczności sterylizacji, nazwę podmiotu lub imię i nazwisko osoby zlecającej badanie, NIP w przypadku potrzeby wystawienia faktury. Brak numeru NIP skutkować będzie brakiem możliwości wystawienia faktury.
- W przypadku nieterminowej zapłaty, zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.
- Termin wykonania badania: do 8 dni roboczych od dnia przyjęcia próbki do badania
- Laboratorium zapewnia poufność, bezstronność oraz nie podaje częściowych wyników badań.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za dane pozyskane od klienta oraz za pobór i transport próbek.
- W przypadku, gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Inspektor Sanitarny.
- W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.
- Zleceniodawca nie może uczestniczyć w charakterze obserwatora przy wykonywaniu badań mikrobiologicznych
- Zostałem poinformowany o sposobie pobrania i transporcie próbki (załącznik 6 do IR_17_01)
- Wyrażam zgodę na jej badanie wg procedury PB_51_04 edycja 8 z dnia 02-09-2025/ A
- Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) dostępny w siedzibie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wejherowie (84-200 Wejherowo; ul. Obrońców Helu 3) oraz na stronie internetowej:
<https://www.gov.pl/web/psse-wejherowo/ochrona-danych-osobowych>.

Data i podpis zleceniodawcy

.....
(imię i nazwisko)

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
(data i podpis)