

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna  
w Zamościu  
Oddział Laboratoryjny  
ul. Peowiaków 96, 22-400 Zamość**

.....  
pieczętka

**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI  
LITERAMI**

**Zlecenie badania biologicznych wskaźników skuteczności procesu sterylizacji nr ..... / rok**  
wg procedury własnej PBL – 13, wyd.3 z dnia 03.10.2006 r. na podstawie Instrukcji producenta testów

Dostarczam do badania testy biologiczne po procesie sterylizacji z dnia ..... godz. ....

Urządzenie sterylizacyjne rodzaj, nr:.....

**Zleceniodawca / Nazwa placówki, NIP**.....

Adres .....

Dane kontaktowe: nr telefonu.....; adres e-mail.....  
(dane nieobowiązkowe – w celu ułatwienia kontaktu)

Imię i nazwisko osoby eksponującej próbkę:.....

Cel poboru: uzyskanie informacji o skuteczności procesu sterylizacji

Cel badania: uzyskanie wyniku przydatnego dla klienta, dotyczącego skuteczności procesu sterylizacji

Parametry sterylizacji:

Temperatura ..... Czas ..... Ciśnienie .....

Rodzaj testu biologicznego: ☐ BBS ☐ BT-20 ☐ Sporal S

miejsce umieszczenia: góra ..... środek ..... dół .....

Próbkę dostarczył: zleceniodawca/przedstawiciel zleceniodawcy\*

**Klient został poinformowany o:**

- ✓ zachowaniu bezstronności i poufności informacji
- ✓ możliwości złożenia skargi
- ✓ przekazywaniu dodatknych wyników badań właściwemu PPIS
- ✓ dysponowaniu przez Laboratorium odpowiednim sprzętem, personelem oraz doświadczeniem do realizacji ww. zlecenia

Wybrana metoda spełnia wymagania klienta.

**Oddpłatność za badania wg cennika obowiązującego w PSSE w Zamościu.**

**Odbiór Sprawozdania z badań:**

| Zleceniodawca <b>posiada</b> adres skrzynki do e-Doręczeń:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Zleceniodawca <b>nie posiada</b> adresu skrzynki do e-Doręczeń:                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> osobiście,<br><input type="checkbox"/> osoba upoważniona (imię i nazwisko):.....,<br><input type="checkbox"/> na podany adres skrzynki do e-Doręczeń:<br>AE : PL - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> osobiście,<br><input type="checkbox"/> osoba upoważniona (imię i nazwisko):.....,<br><input type="checkbox"/> sprawozdanie z badań zostanie przesłane do zleceniodawcy poprzez PUH e-Doręczeń za pośrednictwem Poczty Polskiej** |
| <b>Odbiór faktury VAT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> osobiście,<br><input type="checkbox"/> osoba upoważniona (imię i nazwisko):.....,<br><input type="checkbox"/> na podany jak wyżej adres skrzynki do e-Doręczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> osobiście,<br><input type="checkbox"/> osoba upoważniona (imię i nazwisko):.....,<br><input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną (przesyłka pocztowa)** na adres:.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> inny**.....           |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*jeżeli wybrano zaznaczone, a zleceniodawca posiada adres skrzynki do e-Doręczeń, to Sprawozdanie z badań wraz z fakturą VAT zostaną wysłane na ten adres

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są w sekretariacie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Zamościu pod adresem <https://pssezamosc.bip.gov.pl>

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami oraz zgodność podanych danych ze stanem faktycznym

.....  
data i czytelny podpis zleceniodawcy/ przedstawiciela zleceniodawcy

**Wypełnia Laboratorium:**

Data i godzina przyjęcia próbki..... kod próbki.....

Próbkę do badania przyjęła:.....

## Sposób postępowania z próbką do badania biologicznych wskaźników skuteczności procesu sterylizacji

### Autoklaw na parę wodną

- Test biologiczny – **BBS / BT-20** włożyć do największego pakietu kontrolnego reprezentatywnego dla danego załadunku i umieścić w miejscu najtrudniej dostępnym dla czynnika sterylizującego - na dolnej półce, przy drzwiach / pokrywie
- W przypadku kontroli urządzeń o większej pojemności zakładać **więcej niż 1 test biologiczny**
- Przeprowadzić odpowiedni program sterylizacji
- Oznaczyć miejsce umieszczenia testu biologicznego
- Wypełnić druk zlecenia
- Dostarczyć test biologiczny do laboratorium najlepiej w czasie nie dłuższym niż 20 godzin od zakończenia sterylizacji, w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem; dopuszcza się również czas dostarczenia nie dłuższy niż 46 godzin w przypadkach wyjątkowych

### Sterylizator na suche gorące powietrze

- Test biologiczny- sporal S w ilości nie mniej niż 2 po oznaczeniu miejsca umieszczenia włożyć do środka sterylizowanego szkła / np. szalki Petriego / lub metalowego opakowania
- Umieścić na górnej i dolnej półce komory sterylizatora w takiej odległości od obudowy, aby się z nią nie stykały
- Przeprowadzić odpowiedni program sterylizacji /ale przy parametrach nie niższych niż 160° C i 70 minut/
- Wypełnić druk Zlecenia
- Dostarczyć sporale S do laboratorium najlepiej w czasie nie dłuższym niż 20 godzin od zakończenia sterylizacji w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem , dopuszcza się również czas dostarczenia nie dłuższy niż 46 godzin w przypadkach wyjątkowych
- Częstotliwość kontroli wg zaleceń.

Należy przeprowadzić kontrolę skuteczności sterylizacji po każdej naprawie urządzenia

W przypadku, gdy test biologiczny po sterylizacji nie może być od razu dostarczony do Laboratorium to należy go przechowywać w lodówce.