

**ZLECENIE WYKONANIA BADANIA TESTÓW BIOLOGICZNYCH
PODDANYCH PROCESOWI STERYLIZACJI NA OBECNOŚĆ
DROBNOUSTROJÓW WSKAŹNIKOWYCH**

w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu
26-601 Radom ul: gen. Leopolda Okulickiego 9D; NIP : 796-20-46-977 tel./fax 48 330-90-32

DANE DOTYCZĄCE ZLECENIODAWCY	
Adres	
Telefon	
Lokalizacja sterylizatora (miejsce pobrania próbki)	
DANE DOTYCZĄCE STERYLIZATORA I PROCESU STERYLIZACJI	
Nazwa/typ:	Data i godzina sterylizacji:
Nr fabryczny:	
Rok produkcji:	Parametry sterylizacji:
Rodzaj wskaźnika:* ☐ Sporotest A ☐ Sporotest S	
Miejsce umieszczenia testu w komorze sterylizatora:* ☐ góra, ☐ środek, ☐ dół	
DANE DO FAKTURY	
NABYWCA	ODBIORCA

Nazwa badania: Obecności Geobacillus stearothermophilus, Bacillus subtilis, Bacillus atrophaeus

Procedura badawcza: PB.05.EPL wyd.3 z dn. 15.11.2022r.

Metoda: akredytowana, nieakredytowana*

Cel badania* : sanitarno-epidemiologiczne, inne.....

ZLECENIE NR:.....

- Klient zobowiązuje się wnieść opłatę do kasy PSSE w Radomiu lub wykonać przelew na konto - zgodnie z obowiązującym cennikiem.
- Klient zobowiązuje się odebrać sprawozdanie osobiście lub zostanie ono przesłane pocztą.
- Klient zobowiązuje się do przekazania próbki w ciągu 48 godz. od przeprowadzenia procesu sterylizacji.
- Klient ma możliwość zgłoszenia skargi.
- Klient przygotował próbkę do badania zgodnie z otrzymaną instrukcją.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobrania i transportu próbki.
- Informacje zawarte na str.1 uzyskano od Klienta/Zleceniodawcy.
- Zleceniobiorca zapewnia bezstronność i poufność zgodnie z obowiązującą polityką bezstronności i poufności PSSE w Radomiu.
- Dane uzyskane od Klienta w trakcie realizacji zlecenia są traktowane jako informacje poufne.
- Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Radomiu reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/ Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej z siedzibą w Radomiu, ul. gen. L. Okulickiego 9D, 26 – 601 Radom, e – mail: sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl tel.: (48) 345 15 89.
- W sprawie ochrony swoich danych osobowych, możecie Państwo kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail: iod.psse.radom@sanepid.gov.pl
- Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów prawa do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – PUODO.
- Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym nie będą profilowane.

faktura nr

.....

Podpis Zleceniodawcy/Klienta

* odpowiednie zaznaczyć

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA PRÓBKİ

Uwagi o stanie próbki:

Data i godzina przyjęcia próbki:

Kod próbki: (góra)

Kod próbki (środek):

Kod próbki (dół):

Numer serii

.....
Podpis przyjmującego