



CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI



Jedno
laboratorium,
a tyle możliwości...

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Olsztynie
Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16
tel. 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Zlecenie nr / z dnia **

Kod próbek / / / **

- Zlecniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail):
- Miejsce użytkowania sterylizatora (adres):
- Cel badania:*
 - ☐ okresowe badanie sterylizatora
 - ☐ przed włączeniem do eksploatacji
 - ☐ po naprawie
 - ☐ inny (wpisać powód badania):
- Rodzaj prowadzonej działalności: gabinet stomatologiczny / ginekologiczny / kosmetyczny / zabiegowy / podologiczny/ sterylizatornia / zmywalnia / inne:*
- Nazwa i typ sterylizatora:
- Data sterylizacji:
- Imię i nazwisko osoby wykonującej sterylizację:
- Parametry procesu sterylizacji:
 - temperatura: °C
 - czas sterylizacji: minuty
 - ciśnienie (jeśli dotyczy) :* ☐ atm ☐ bar ☐ kPa ☐ MPa
- Rodzaj sterylizowanego załadunku:
- Rodzaj wskaźnika biologicznego:*
 - ☐ Sporal A, numer serii: data ważności:
 - ☐ Sporal S, numer serii: data ważności:
- Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora:*

Biologiczny wskaźnik	góra	środek	dół	przód	tył
nr 1					
nr 2					
nr 3					
nr 4					
nr 5					
nr 6					

- Sposób odbioru sprawozdania z badania:*
 - ☐ osobiście przez Zlecniodawcę
 - ☐ pocztą na adres Zlecniodawcy
 - ☐ na adres e-mail:

13. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie zlecenia badania laboratoryjnego, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” oraz sposobie postępowania z próbkami po ich przyjęciu do LBK, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami” i potwierdza zapoznanie się z nimi.
14. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek do badania oraz metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia w Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”.
15. Zleceniodawca oświadcza, że próbki zostały pobrane we własnym zakresie, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowywanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.
16. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 5 z dnia 02.10.2020 – metoda akredytowana.
17. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT. Forma płatności: przelew/gotówka* po otrzymaniu faktury VAT. Laboratorium Zleceniobiorcy przesyła fakturę VAT łącznie ze sprawozdaniem z badania. W przypadku braku któregoś z ww. dokumentów Zleceniodawca informuje o tym fakcie pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy pod numerem tel. 89 524 83 42 lub e-mail: lbek.ddd.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl.
18. Realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119 str. 1 z późn. zm., informujemy, że:
 - 18.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.
 - 18.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.
 - 18.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.
 - 18.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 416/ oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 18.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
 - 18.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
 - 18.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 18.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
 - 18.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.
 - 18.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 18.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
19. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
20. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Zleceniobiorcy są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn.
21. Laboratorium Zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.
22. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy.
23. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić zobowiązań zawartych w zleceniu.
24. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
25. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:.....
2. Stan próbek w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: *

☐ prawidłowy (przydatne do badań)

☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)
3. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):
4. Data i podpis pracownika Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbek do badania:
.....

.....
Zleceniobiorca
lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
Zleceniodawca
lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych