

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 754-21-57

ZLECENIE NR NA BADANIE BIOLOGICZNEJ KONTROLI
SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI

1. Nazwa i adres, NIP jednostki zlecającej badanie (pieczętka):.....
.....
.....
Numer telefonu/ adres e-mail.....
2. Gabinet: stomatologiczny/kosmetyczny/ginekologiczny/tatuażu/sterylizatornia/inne*
3. Data sterylizacji:
4. Imię, nazwisko i stanowisko osoby wykonującej sterylizację:
5. Rodzaj sterylizatora: Nazwa: Numer fabryczny:
6. Rodzaj załadunku:
7. Parametry techniczne procesu sterylizacji: temperatura°C ciśnienie atm/MPa/bar* czasmin.
8. Zastosowany wskaźnik Sporal A: numer serii data ważności

Lp.	Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora**	STAN PRÓBK***	KOD PRÓBK***
1	☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył	☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	
2	☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył	☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	
3	☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył	☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	
4	☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył	☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	
5	☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył	☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	
Test (wskaźnik) kontrolny ***: ☐ dostarczone ☐ nie dostarczone		☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy	

9. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badania**:
- ☐ odbiór osobisty w PSSE w
- ☐ miejsce przesłania sprawozdania z badania
- ☐ dane osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania:

Oświadczenie Zleceniodawcy:
Zapoznałem (-am) się z aktualnym wydaniem instrukcji I-01/PO-SBEK-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” w Sekcji Badań Epidemiologiczno – Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie i pobrałem (-am) próbkę do badań zgodnie z nią. Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną zgodnie z Procedurą Badawczą PB-SBEK-008 „Biologiczna kontrola skuteczności procesu sterylizacji” edycja 6 z dnia 06.05.2024 r. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badania do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badanie zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Sekcji Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

Zleceniodawca został poinformowany o przysługujących mu prawach w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych (Rozporządzenie 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, oraz ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 1781) przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kętrzynie z siedzibą przy Placu Marszałka Józefa. Piłsudskiego 5. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno -Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie.. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności. 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 (/t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.416z póź.zm/) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1675 z póź. zm/). Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobrania i transportu próbki oraz za informacje uzyskane od klienta.

*niepotrzebne skreślić / wpisać właściwe ** właściwe zaznaczyć X *** wypełnia Laboratorium

.....
Podpis Zleceniodawcy (pieczętka)

Data i godzina dostarczenia testu (próbki) do Laboratorium***.....

Uwagi Laboratorium***:

z upoważnienia
Dyrektora PSSE w Kętrzynie

.....
data i podpis pracownika SBEK dokonującego przeglądu zlecenia
i oceny przydatności próbek