

ZLECENIE BADANIA / POBIERANIA PRÓBEK

Zleceniodawca:		Nr rejestru zlecenia:
Adres:		
Tel. Fax..... NIP.....		
Płatność: przelew	Wyniki i rachunek: ☐ przesłać pocztą ☐ odbiór w laboratorium	Osoba do kontaktu:
Miejsce pobierania próbek:		
Lp.	Nazwa próbki	
Sposób pobierania próbek: zgodny z planem pobierania ☐ bez planu pobierania ☐ Próbka pobierana przez Data pobierania: Data dostarczenia: Ilość próbek: Cel badania: ocena zgodności z uregulowaniami prawnymi ☐ inny ☐ Pobieranie / dostarczenie próbek: zleceniodawca ☐ laboratorium ☐ Oświadczenie zleceniodawcy: a) Akceptuję wykonanie badań metodami stosowanymi w Sekcji Badania Żywności PSSE w Kaliszu, podanymi na odwrocie zlecenia. b) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego. c) Za wykonane badania obowiązują ceny umowne wg cennika PSSE w Kaliszu. d) Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędnie udzielone informacje przez Zleceniodawcę. W przypadku pobierania próbek przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe ich pobranie i transport do Laboratorium. e) Skargi można składać pisemnie w terminie 7 dni od daty otrzymania sprawozdania. f) Po spełnieniu wymagań Laboratorium, istnieje możliwość udziału Zleceniodawcy w badaniach w charakterze świadka. g) Wyniki badań pobranej i dostarczonej przez zleceniodawcę próbki będą odnosiły się wyłącznie do badanej próbki i nie mogą być wykorzystane w żadnym postępowaniu przed organami administracji publicznej oraz innymi organami i instytucjami. h) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wykonania badań prowadzonych przez PSSE w Kaliszu. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych. Zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kaliszu, jako Administrator Danych z siedzibą: ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz informuje, że przetwarza Państwa dane zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. C w/w rozporządzenia, czyli dane te są niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz art. 6 ust. 1 pkt. B w/w rozporządzenia, czyli Państwa dane są niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. Dodatkowo zapewniamy, że Państwa dane zbierane są zgodnie z prawem, czyli zgodnie z: ✓ Ustawą z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.); ✓ Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018 r., poz. 151). Dane Państwa zbierane są również, w sposób rzetelny i przejrzysty oraz adekwatny do tego, co niezbędne do celów, w których są przetwarzane. Ponadto informuję, o przysługującym Państwu prawie dostępu do treści swoich danych oraz prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Dodatkowo mają Państwo prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie waszych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; W razie pytań dostępny dla Państwa jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kaliszu: ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz, telefon: 62 767 76 12.		
Proszę o podanie niepewności wyników¹ TAK* / NIE*		
Proszę o stwierdzenie zgodności z wymaganiami² TAK* / NIE*		

Lp.	Oznaczenie	Jednostka	Identyfikator metody badawczej Q – metoda akredytowana R – metoda referencyjna ³		Nr próbki				
1.	Obecność <i>Salmonella spp.</i>	-	PN-EN ISO 6579-1:2017-04	Q, R					
2.	Obecność <i>Listeria monocytogenes</i>	-	PN-EN ISO 11290-1:2017-07	Q, R					
3.	Liczba <i>Listeria monocytogenes</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	Q, R					
4.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-1:2001 +A1:2004 +A2:2018	Q, R					
5.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-2:2001 +A1:2004	Q, R					
6.	Obecność gronkowców koagulazo-dodatnich	-	PN-EN ISO 6888-3:2004 +AC:2005	Q					
7.	Liczba drobnoustrojów	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 4833-1:2013-12	Q, R					
8.	Liczba bakterii z grupy coli	jtk/g lub ml	PN-ISO 4832:2007	Q					
9.	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich <i>Escherichia coli</i>	jtk/g lub ml	PN-ISO 16649-2:2004	Q, R					
10.	Obecność bakterii z grupy coli	-	PN-ISO 4831:2007	Q					
11.	Obecność przypuszczalnych <i>Escherichia coli</i>	-	PN-ISO 7251:2006	Q					
12.	Liczba Enterobacteriaceae	jtk/g lub ml	PN-ISO 21528-2:2017-08	Q, R					
13.	Liczba przypuszczalnych <i>Bacillus cereus</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 7932:2005	Q, R					
14.	Liczba pleśni	jtk/g lub ml	PN-ISO 7954:1999	Q					
15.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-1:2009	Q					
16.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-2:2009	Q					

Proszę o telefoniczne udzielenie informacji dotyczących badania TAK*/NIE*.

Uwagi:

.....

Data

Podpis Zleceniodawcy

PRZYJĘCIE PRÓBKII DO LABORATORIUM

Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium : zgodny z wymaganiami / niezgodny z wymaganiami*

Uwagi:

.....

.....

.....

Przyjęcie – akceptuję / nie akceptuję ^{*)} Data :..... Podpis Kierownika Sekcji

* niepotrzebne skreślić ☐ właściwe zaznaczyć

¹⁾Laboratorium podaje wynik z niepewnością dla metod akredytowanych, na życzenie klienta.

²⁾Zasada podejmowania decyzji oparta na akceptacji prostej.

⁵⁾Zasada podejmowania decyzji:

☐ Określona przez prawo (podać akt prawny):.....

☐ Decyzja oparta na akceptacji prostej:

WYNIK ZGODNY - jeżeli wynik nie przekracza dopuszczalnej granicy tolerancji bądź zawiera się pomiędzy górną i dolną granicą tolerancji, przy czym ryzyko błędnej akceptacji określone jest na 50% w przypadku wyniku zbliżonego do granicy tolerancji i jest rozpatrywane tam gdzie zasadne.

WYNIK NIEZGODNY - jeżeli wynik przekracza dopuszczalną granicę tolerancji, przy czym ryzyko błędnego odrzucenia określone jest na 50% w przypadku wyniku zbliżonego do granicy tolerancji i jest rozpatrywane tam gdzie zasadne.

☐ Inna:.....

Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium zastosuje decyzję opartą na akceptacji prostej.

³⁾R – metoda referencyjna dla badań mikrobiologicznych w odniesieniu do Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 2073 z dn. 15 listopada 2005 w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 338/1 z dn. 22.12.2005r. z późniejszymi zmianami.