

PSSE w Krośnie
ZLECENIE Nr
w celu biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Zlecam wykonanie badania przeżywalności zarodników w procesie sterylizacji*:

- ☐ Sporal A zgodnie z PB/EP-04, wydanie 3 z dnia 26.07.2010r
☐ Sporal S zgodnie z PB/EP-04, wydanie 3 z dnia 26.07.2010r

Tryb wykonania badania pilny/zwykły.*

Klient: e-

mail: telefon.....

adres.....

NIP.....

Adres miejsca lokalizacji urządzenia

Typ aparatu Numer fabryczny Rok produkcji.....

Data i godz. założenia testu Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....

Imię i nazwisko osoby zakładającej test

Rodzaj założonego testu, seria

Miejsce założenia testu w sterylizatorze:

1.....2.....3.....4.....

Rodzaj sterylizowanego materiału.....

Data dostarczenia testu

Odstępuję od udziału w badaniach laboratoryjnych.

Sprawozdanie z badań proszę sporządzić w egzemplarzach. Sposób odbioru sprawozdania: osobiście / osoba upoważniona / za pomocą systemów informatycznych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krośnie, ul. Kisielewskiego 12, 38-400 Krosno, w celu realizacji zlecenia. Podaję swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem/(am) się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do swoich danych i ich poprawiania oraz żądania usunięcia. Zapoznałem się i akceptuję zasadę decyzyjności stosowaną przez laboratorium(tak / nie)*

Upoważniam dostarczającego próbkę/ki do składania w moim imieniu podpisów na dokumentach SZ obowiązujących w PSSE w Krośnie związanych z przyjmowaniem próbki/ek do badania.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania po otrzymaniu faktury VAT.

Forma płatności (proszę zaznaczyć): gotówka/przelew/bezpłatne*.

.....
data, podpis Klienta
Piecątka zakładu i podpis osoby
odpowiedzialnej za wykonanie sterylizacji.

Metoda badania wynika z wytycznych producenta wskaźników kontrolnych. - metoda akredytowana – akredytacja AB-624

Zakresy metod badawczych dostępne na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-krosno>

Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Klient. Termin realizacji zlecenia 7 dni. Koszt zlecenia wg cennika. Poinformowano Klienta o możliwości złożenia reklamacji/skargi i o sposobie pobierania i transportowania próbki do badania.

Zasada podejmowania decyzji oparta na prostej akceptacji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji: zgodnie z instrukcją PO-09-01/EP wydanie 5 z 2019-12-30.

Oddział laboratoryjny zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności.

Przyjęcie próbki do Punktu Przyjęcia Materiału do Badań:

Data, godzina przyjęcia materiału do badań

imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę

.....

.....

Przyjęcie próbki do Oddziału Laboratoryjnego

Po dokonaniu oceny przydatności do badań laboratoryjnych oraz zgodności ze zleceniem próbka (i) zostały / nie zostały* przyjęte do Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Krośnie - pracownia Epidemiologii. (przyczyna odmowy wykonania badania.....)

Data i godzina przyjęcia próbki (ek)

.....
imię i nazwisko osoby przekazującej próbkę(i),

.....
imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę(i),

kod próbki z rejestru pracowni

Przegląd zlecenia w Oddziale Laboratoryjnym:

dokonał (data, podpis):

* - właściwe zaznaczyć