

Kamień Pomorski dnia.....

Dane zlecniodawcy:

.....  
.....  
.....  
.....

Tel. kontaktowy.....

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Kamieniu Pomorskim  
ul. Wolińska 7b  
72-400 Kamień Pomorski**

### **ZLECENIE**

Zlecam wykonanie badania biologicznych wskaźników skuteczności procesów sterylizacji:

☐ Sporal S

☐ Sporal A

.....  
*podpis zlecającego*

Do zlecenia należy dołączyć następujące dokumenty:

- zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
- wypełnione czytelnie i drukowanymi literami „ZLECENIE BADANIA OCENY SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI”,
- dowód wpłaty za badanie

Tytuł wpłaty: **badanie oceny skuteczności sterylizacji, numer identyfikacyjny NIP**  
**(w przypadku gdy faktura ma być wystawiona na przedsiębiorcę – w przypadku braku informacji faktura będzie wystawiona bez numeru NIP na podmiot dokonujący wpłaty)**

Nr konta: **NBP O/Szczecin nr 30101015990519982231000000.**

Koszt badania: **Sporal S - 164,66 zł**

**Sporal A - 127,66 zł**

Forma płatności: **przelew**

*wypełnia PSSE w Kamieniu Pomorskim*

Okazano dowód wpłaty:    Tak ☐    Nie ☐

Informacje dodatkowe: .....

.....  
*podpis osoby przyjmującej zlecenie*