

**ZLECENIE NA BADANIE W KIERUNKU BIOLOGICZNEJ KONTROLI  
SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI**

**nr** .....

**Zleceniobiorca:** Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie, 31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76  
NIP: 677-10-27-767, Regon: 000297394

**Zlecam wykonanie badania w kierunku biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji według metodyki badawczej PB-LMK-03 wydanie nr 1 z dnia 15.01.2014 r. w oparciu o instrukcje producenta stosowanych wskaźników procesu sterylizacji**

**Nazwa instytucji, adres i/lub imię, nazwisko właściciela, adres \*:**

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

**Telefon kontaktowy /adres poczty elektronicznej \***

**NIP / REGON \***

**Cena za badanie wynosi.....zł.**

**Płatne przelewem na rachunek bankowy WSSE w Krakowie – Nr konta:** 85101012700037082231000000 w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT

**Miejsce przesłania faktury VAT** (wypełnić tylko wtedy gdy adres inny niż podany wyżej adres Zleceniodawcy)

.....  
.....

**Typ sterylizatora :** ..... **Pojemność:** .....

**Numer fabryczny/ kod:** ..... **Rok produkcji:** .....

**Data i godzina sterylizacji:** .....

**Czas sterylizacji:** ..... **Temperatura/ ciśnienie podczas sterylizacji :** .....

**Imię i nazwisko osoby obsługującej sterylizator:** .....

**Rodzaj próbek (testów):** .....

**Miejsce umieszczenia próbek (testów) w komorze sterylizatora (zakreślić):**

Próbki (Testy)	góra	środek	dół
Nr1			
Nr2			
Nr3			
Nr4	Test kontrolny- „ślepa próba”		

\* niepotrzebne skreślić

**Zleceniodawca oświadcza, że:**

- Zapoznał się z obowiązującym „Cennikiem usług na zlecenie” wprowadzonym Zarządzeniem dyrektora WSSE w Krakowie, stanowiącym podstawę do ustalenia ceny za wykonanie badania i w tym zakresie nie wnosi zastrzeżeń
- Próbka/próbki dostarczone do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z Zaleceniami zawartymi w instrukcji IS-LMK-01 „Pobieranie, transport i przechowywanie materiału do badań”, dostępnymi w Laboratorium oraz na stronie internetowej [www.wsse.krakow.pl](http://www.wsse.krakow.pl)
- Zapoznał się z instrukcją IS-LMK-02 „Przyjmowanie próbek i postępowanie z próbkami do badań”, dotyczącą zlecenia, przyjmowania, rejestrowania i laboratoryjnego oznakowania materiału do badań, dostępną w Laboratorium oraz na stronie internetowej [www.wsse.krakow.pl](http://www.wsse.krakow.pl)
- Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez zleceniobiorcę i wyraża zgodę na wykonanie badań według tej metody
- Został poinformowany, że Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania
- Został poinformowany o terminie wykonania badań
- Został poinformowany, że przetwarzanie danych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych
- Został poinformowany, że w przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia ma prawo wnieść skargę do Dyrektora WSSE w Krakowie w terminie 14 dni od daty potwierdzenia odbioru sprawozdania z badań
- Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą

.....  
data / podpis, /pieczęć Zleceniodawcy  
lub osoby działającej w jego imieniu

**Część zlecenia wypełniana przez Laboratorium**

**Ocena próbek:** ..... (P – próbka odpowiednia do wykonania badania, N – próbka nieodpowiednia do wykonania badania )

**Kod próbek :** .....

**Data i godzina przyjęcia próbek do Laboratorium są wpisane do elektronicznego systemu Rejestr Badań (RB)**

.....  
Próbkę przyjął/ Przegląd Zlecenia wykonał