

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
Pl. J. Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 754-21-57

**ZLECENIE NR NA BADANIE BIOLOGICZNEJ KONTROLI
SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI Z DNIA**

1. Nazwa i adres, NIP jednostki zlecającej badanie (pieczętka):
..... e-mail:
2. Gabinet: stomatologiczny/kosmetyczny/ginekologiczny/tatuażu/sterylizatorni/inne*
3. Data sterylizacji:
4. Imię, nazwisko i stanowisko osoby wykonującej sterylizację:
5. Rodzaj sterylizatora:
 - Typ**: parowy suchy gazowy
 - Nazwa:
 - Numer fabryczny:
6. Rodzaj załadunku:
7. Parametry techniczne procesu sterylizacji: temperatura°C, ciśnienie atm/MPa/bar*, czasmin.
8. Rodzaj wskaźnika biologicznego: nazwa
numer serii
producent
data ważności
9. Rozmieszczenie wskaźników w komorze urządzenia: góra , dół , środek , przód , tył , inne.....**
10. Test (wskaźnik) kontrolny: dostarczono , nie dostarczono **
11. 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” dostępnej 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 2016r. 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. 2019r. poz. 1781) przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kętrzynie z siedzibą przy pl. Piłsudskiego 5.

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.416 z późn.zm/) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924 z późn. zm/).

Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Epidemiologiczno -Klinicznych Laboratorium PSSE w Kętrzynie..

.....
Podpis Zleceniodawcy (pieczętka)

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

Stan próbki*:** pozytywny** negatywny**

Kod próbki nadany w Laboratorium*:**

Uwagi Laboratorium*:**

.....
z upoważnienia
Dyrektora PSSE w Kętrzynie

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

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