

\_\_\_\_\_  
Pieczęćka, Nazwa Zleceniodawcy

**Zlecenie na badanie skuteczności sterylizacji  
w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Puławach  
24-100 Puławy, Al. Królewska 19  
Oddział Laboratoryjny  
ul. Jana Kilińskiego 22, tel. 81 886 22 30**

Nr zlecenia O-LAB.9052/ T /  
(Wypełnia Laboratorium)

Nazwa, adres gabinetu: .....

Nazwa, numer fabryczny sterylizatora: .....

Próbka	Umiejscowienie wskaźnika	Rodzaj użytego testu/seria	Parametry sterylizacji (temperatura, ciśnienie, czas)	Data/godzina ekspozycji/ numer wsadu	Nazwisko i imię osoby przeprowadzającej sterylizację
1.					
2.					

Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek odpowiada Klient.

**Testy są przyjmowane w Oddziale Laboratorium PSSE w Puławach przy ulicy Jana Kilińskiego 22, w dniach od poniedziałku do czwartku w godzinach od 10<sup>30</sup> do 13<sup>30</sup>.**

Sprawozdania z badań są wydawane Klientom z zachowaniem poufności, do rąk własnych lub osobie upoważnionej.

W przypadku, kiedy uzyskany wynik badania może świadczyć o nieskutecznej sterylizacji Laboratorium niezwłocznie powiadomi Klienta telefonicznie na wskazany numer.

**Klient został poinformowany o:** zachowaniu poufności informacji, możliwości złożenia skargi, dysponowaniu przez Laboratorium odpowiednim sprzętem i doświadczonym personelem umożliwiającym wykonanie zlecenia oraz kosztach i formie płatności za badania.

\*Osoba upoważniona do odbioru sprawozdania z badania:

.....  
(\*wypełnić w przypadku osoby innej niż Zleceniodawca)

**Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o stosowanej metodzie badawczej i akceptuję warunki zlecenia.**

.....  
czytelny podpis Zleceniodawcy/ przedstawiciela Zleceniodawcy

**(stronę 2 wypełnia Laboratorium)**

Metoda badania: Metoda hodowlana.

Dokument odniesienia: PB-06 „Badanie obecności drobnoustroju wskaźnikowego *Geobacillus stearothermophilus* w biologicznych wskaźnikach sterylizacji.” Wydanie: 3; Data wydania: 28.03.2017 r. (PB - Procedura Badawcza opracowana w Laboratorium w oparciu o aktualne przepisy i instrukcję producenta).

Rodzaj działalności/ badane cechy: Obecność drobnoustroju wskaźnikowego *Geobacillus stearothermophilus*.

Przedmiot badań: biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji.

Kompetencja Laboratorium potwierdzona przez Polskie Centrum Akredytacji wg Normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 - Akredytacja Nr AB 1129. Akredytacja nie obejmuje etapu przedanalizacyjnego i poanalizacyjnego. Aktualny zakres Akredytacji na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl).

Laboratorium nie stosuje podwykonawstwa badań. Laboratorium posiada możliwości i zasoby do wykonywania badań. Na życzenie Klienta Laboratorium może przedstawić oszacowany budżet niepewności (pisemna deklaracja Klienta w „Inne uzgodnienia z Klientem”). Laboratorium nie przedstawia stwierdzeń zgodności wyników badania z wymaganiami.

Klient ma prawo do złożenia skargi na działalność Laboratorium. Laboratorium, na życzenie zainteresowanych stron, może udostępnić opis procesu postępowania ze skargami.

Przetwarzanie danych Klienta przez Państwową Inspekcję Sanitarną jest zgodne z aktualnymi przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Puławach, 24-100 Puławy, Al. Królewska 19, e-mail: [psse.pulawy@sanepid.gov.pl](mailto:psse.pulawy@sanepid.gov.pl).

Szczegółowe informacje na stronie <https://www.gov.pl/web/psse-pulawy>.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: [iod.psse.pulawy@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.pulawy@sanepid.gov.pl).

**Inne uzgodnienia z Klientem**

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

.....  
Data, podpis Klienta

.....  
Data, podpis Kierownika Oddziału Laboratoryjnego

**Przyjęcie próbek do badań**

Próbka	Kod próbki	Stan próbki w chwili przyjęcia **		Data/godzina przyjęcia	Próbkę dostarczył**		Podpis osoby przyjmującej próbkę
		Prawidłowy	Nieprawidłowy		Zleceniodawca	Inny*	
1.	O-LAB.9051/ T /						
2.	O-LAB.9051/ T /						

\*) Kto .....

\*\*) Właściwe zaznaczyć X