

Data .....

Nazwa.....

Laboratoryjny kod próbki : S/...../...../Ep/A1

.....

(wypełnia laboratorium) S/...../...../Ep/A2

Adres.....

NIP.....

Tel. kontaktowy .....

**Oddział Laboratoryjny  
PSSE w Piotrkowie Trybunalskim  
Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii**

\_\_\_\_\_  
ZLECENIODAWCA

**ZLECENIE nr ...**

**Rodzaj próbki : wskaźnik biologiczny SPORAL A nr serii : .....**

**Zakres zlecenia / uzgodnienie warunków badań:**

Oznakowanie próbki przez klienta (nazwa gabinetu)	Kierunek badania	Metoda badawcza	Q / N
1,2	Obecność drobnoustrojów wskaźnikowych Geobacillus stearothermophilus	PB/L-11 wyd.3 z dn.14.03.2023r. Metoda hodowlana	Q

Q – metoda akredytowana, N – metoda nieakredytowana

Metody badań i pomiarów zgodne z aktualną ofertą badań PSSE w Piotrkowie Tryb.

**Cel badania (właściwe zaznaczyć):**

- dla potrzeb własnych     dla potrzeb oceny zgodności z obowiązującymi przepisami

**Ilość próbek (wskaźników biologicznych SPORAL A ):.....**

**DANE DOTYCZĄCE STERYLIZACJI**

Nazwa i typ sterylizatora	
Nr fabryczny/rok produkcji	
Adres gabinetu, w którym znajduje się sterylizator	
Data i godz. zakończenia sterylizacji	

**Próbki (wskaźniki biologiczne SPORAL A) pobral i dostarczył zleceniodawca.**

**Data i godzina dostarczenia próbek do laboratorium: .....**

**Stan próbki w chwili przyjęcia:**  bez uwag     z uwagami.....

**Forma płatności ( właściwe zaznaczyć)::**

- gotówką w kasie PSSE       przelewem

**Forma przekazania / odbioru sprawozdania (po opłaceniu faktury) (właściwe zaznaczyć):**

- osobiście       listownie       osoba upoważniona (po okazaniu stosownego upoważnienia)

**Inne ustalenia :** .....

**Cena badania skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w PSSE w Piotrkowie Trybunalskim na dzień wykonania badania.**

**Oświadczam , że :**

- zapoznałem/am się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania,
- zostałem /am poinformowany o sposobie pobrania i transportu próbek, a dostarczone przeze mnie próbki do badań zostały pobrane i transportowane zgodnie z aktualnym opisem sposobu pobierania próbek zawartym w instrukcji: IR/L/Ep- 09 „Zasady pobierania, przechowywania, transportu próbek do badań wykonywanych w Sekcji Mikrobiologii i Parazytologii” dostępnej w Punkcie Przyjmowania Próbek,
- zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki,
- zostałem/am poinformowany, że istnieje możliwość składania reklamacji (skargi) związanej ze sposobem realizacji zlecenia.

Procedura rozpatrywania reklamacji dostępna jest w laboratorium.

**Uwagi:**

1. Laboratorium zachowuje bezstronność i poufność informacji wynikających z realizacji zlecenia, z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo,
2. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.

Podpis przyjmującego zlecenie:

.....

Podpis zleceniodawcy/  
przedstawiciela zleceniodawcy:

.....

Przeglądu zlecenia dokonał:

.....