

<b>POWIATOWA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA</b> 83 – 110 TCZEW, UL. OBROŃCÓW WESTERPLATTE 10 tel. 58 531 – 39 – 31, fax.58 531 – 27 – 30 NIP: 593 – 10 – 26 – 553 <b>LABORATORIUM BAKTERIOLOGII</b>	Strona / stron	1 / 2
	Data sporządzenia zlecenia	

**Zlecenie jednorazowe Nr: LB.9052.3.....2024.**  
**BIOLOGICZNA KONTROLA SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI**

Placówka zlecająca**			
Rodzaj testu**	3 M™ 1262 ATTEST™		
Typ i numer aparatu**		Rok produkcji	
Parametry procesu sterylizacji**	Temperatura		
	Czas		
	Ciśnienie		
Rozmieszczenie testów**	Góra	Tak *	
	Środek	Tak*	
	Dół	Tak*	
	Test kontrolny	Tak*	
Data sterylizacji**		Godzina sterylizacji**	
Imię , nazwisko stanowisko osoby wykonującej sterylizację**			

<b>Kierunek badania</b>	<b>Cena</b>
Bakteriologiczne badanie Attestu 3M – wg PB_02 Edycja 6 z dnia 2020-02-19	
<b>RAZEM</b>	96,00 zł

**Termin wykonania badania :** do 5 dni roboczych od dnia przyjęcia próbki do badania.

**Sposób przyjmowania próbek do badań:** przez przedstawiciela placówki zlecającej badanie / pocztą \*

**Sposób odbioru sprawozdania z badania:** przez przedstawiciela placówki zlecającej badanie / pocztą \*

Przy braku informacji o sposobie przekazania sprawozdania z badań zostanie przesłane pocztą na adres właściciela próbki / zleceniodawcy. W przypadku odbioru osobistego sprawozdania z badań, będzie ono do odbioru w ciągu tygodnia od daty wystawienia, potem zostanie wysłane pocztą.

Zleceniodawca zapoznał się z warunkami świadczenia usługi i z aktualną ofertą badań wykonywanych w Laboratorium, która jest dostępna w siedzibie Laboratorium lub na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-tczew/laboratoria>.

**Wyrażam zgodę na metody badań stosowane w laboratorium.**

**Sposób zapłaty:** PRZELEW

Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie faktury bez jego podpisu.

Laboratorium zapewnia poufność badań; laboratorium nie podaje częściowych wyników badań, jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tczewie .

Klient ma prawo do złożenia skargi.

**Data/godzina przyjęcia próbki:**.....

Ocena stanu próbki: odpowiada/nie odpowiada wymaganym kryteriom\*(uzasadnienie braku akceptacji wskaźnika w uwagach)

.....  
 Podpis przedstawiciela laboratorium (osoby przyjmującej próbkę)

\* niepotrzebne skreślić/zastosować właściwe

\*\* dane pozyskane od klienta

## INSTRUKCJA WYKONANIA KONTROLI PROCESU STERYLIZACJI PRZY UŻYCIU ATTESTU 3 M

1. Przygotować biologiczny pakiet kontrolny (reprezentatywny dla całego wsadu , który będzie największym spośród wszystkich pakietów co najmniej jeden na dany cykl).
2. Umieścić pakiety w najtrudniejszych do penetracji czynnika sterylizującego miejscach komory (np. dolna półka przy drzwiach).
3. Przeprowadzić proces sterylizacji.
4. Attest 3M musi być czytelnie opisany i dostarczony do laboratorium w czasie nie dłuższym niż 24 godziny.

### UWAGI:

### **Informacja dot. przetwarzania danych osobowych w PSSE w Tczewie RODO art. 13**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 o rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/WE (RODO), zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem, informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tczewie z siedzibą w Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej: 83-110 Tczew, ul. Obrońców Westerplatte 10.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (e-mail: iod.psse.tczew@sanepid.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane z uwagi na konieczność wykonania obowiązku prawnego ciążącego na PPIS w Tczewie (art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia), w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego poprzez sprawowanie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie instrukcją kancelaryjną wynikającą z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....  
czytelny podpis zlecającego badanie

Dokonano przeglądu

.....  
Data

.....  
Podpis