

**ZLECENIE WYKONANIA BADANIA TESTÓW BIOLOGICZNYCH
PODDANYCH PROCESOWI STERYLIZACJI NA OBECNOŚĆ
DROBNOUSTROJÓW WSKAŹNIKOWYCH**

w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu
26-601 Radom ul: gen. Leopolda Okulickiego 9D; NIP : 796-20-46-977 tel./fax 48 330-90-32

DANE DOTYCZĄCE ZLECENIODAWCY

Adres	
Telefon	
Lokalizacja sterylizatora (miejsce pobrania próbki)	

DANE DOTYCZĄCE STERYLIZATORA I PROCESU STERYLIZACJI

Nazwa/typ:	Data i godzina sterylizacji:
Nr fabryczny:	
Rok produkcji:	Parametry sterylizacji:

Rodzaj wskaźnika:* Sporotest A Sporotest S

Miejsce umieszczenia testu w komorze sterylizatora:* góra, środek, dół

DANE DO FAKTURY

NABYWCA	ODBIORCA
---------	----------

Nazwa badania: Wykrywanie obecności drobnoustrojów wskaźnikowych: Geobacillus stearothermophilus, Bacillus subtilis, Bacillus atrophaeus

Procedura badawcza: PB.05.EPL wyd.3 z dn. 15.11.2022r.

Metoda: akredytowana, nieakredytowana*

Cel badania* : sanitarno-epidemiologiczne, inne.....

ZLECENIE NR:.....

