

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE
 DZIAŁ LABORATORYJNY
 ul. Spedytorska 6/7 70-632 Szczecin
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W KOSZALINIE
 ul. Zwycięstwa 136 75-613 Koszalin; tel. 94 316-01-17

ZLECENIE NA BADANIE SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI

Nr umowy-zlecenia:		Zleceniodawca:			
Dane klienta (wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI):					
Nazwa i adres zakładu:					
NIP:					
Nr telefonu:					
Miejsce użytkowania sterylizatora: (jeśli jest inne niż dane zakładu):					
Cel badania*:		<input type="checkbox"/> okresowe badanie sterylizatora <input type="checkbox"/> po naprawie <input type="checkbox"/> przed włączeniem do eksploatacji <input type="checkbox"/> inny			
Kierunek badania* / Dokument odniesienia:		<input type="checkbox"/> Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Geobacillus stearothermophilus <small>metoda hodowlana /</small> PB-12-01 wydanie 6 z dnia 16.09.2022 r. na podstawie instrukcji producenta testów ^A		<input type="checkbox"/> Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Bacillus subtilis <small>metoda hodowlana /</small> PB-12-01 wydanie 6 z dnia 16.09.2022 r. na podstawie instrukcji producenta testów ^A	
Dane urządzenia sterylizującego:					
Nazwa i typ urządzenia :					
Nr fabryczny urządzenia:					
Rok produkcji:					
Dane procesu sterylizacji:					
Data i godzina sterylizacji:					
Parametry sterylizacji:		Czas:		Temperatura:	
Rodzaj wskaźnika biologicznego*:		<input type="checkbox"/> Sporal A <input type="checkbox"/> Sporal S			
Numer serii wskaźnika biologicznego:					
Rozmieszczenie wskaźników w urządzeniu*:		Test nr 1 <input type="checkbox"/> góra <input type="checkbox"/> dół <input type="checkbox"/> środek <input type="checkbox"/> przód <input type="checkbox"/> tył Test nr 2 <input type="checkbox"/> góra <input type="checkbox"/> dół <input type="checkbox"/> środek <input type="checkbox"/> przód <input type="checkbox"/> tył			
Dane osoby przeprowadzającej sterylizację:					

* właściwe zakreślić A - metoda akredytowana. Zakres akredytacji AB 587 wyd. nr 24 z dnia 11.12.2023 r.

Zleceniodawca oświadcza, że:

- został poinformowany o sposobie pobrania, przechowywania i transportu próbki/ek do badań oraz o metodach badawczych stosowanych przez laboratorium przy realizacji niniejszego zlecenia
- berze pełną odpowiedzialność za etap pobrania, przechowywania i transportu próbek do laboratorium. Etapy te mają wpływ na ważność wyników badań
- wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów przeprowadzania badań

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek pobranych i dostarczonych przez Zleceniodawcę
- nie ponosi odpowiedzialności za informacje dostarczone przez Zleceniodawcę
- zgodnie z art.13 „RODO” przedstawił klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych. Klauzula dostępna w punkcie przyjęcia próbek oraz na stronie internetowej WSSE w Szczecinie
- Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został uzgodniony przez Strony
- w przypadku kiedy wyniki badań wskażą na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego
- zapewnia bezstronność oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy
- w przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia zleceniodawca ma prawo wnieść skargę. Opis sposobu postępowania ze skargami w Laboratorium, a także informacja o przebiegu rozpatrywania złożonej skargi jest dostępna w Laboratorium na życzenie.

.....
 Data i czytelny podpis klienta

Wypełnia Laboratorium		
Data i godzina przyjęcia próbki:	Stan próbki:	Numer próbki
	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> inny	PMO/

.....
 Podpis osoby przyjmującej próbki (PSSE)

.....
 Podpis osoby przyjmującej próbki (Laboratorium)

METODA POBIERANIA I TRANSPORTU PRÓBEK Z BIOLOGICZNYMI WSKAŹNIKAMI KONTROLI SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI

SPORAL A i SPORAL S

- Wskaźniki testowe włożyć do nie mniej niż dwóch największych pakietów reprezentatywnych dla danego załadunku i umieścić w miejscach najtrudniej dostępnych dla czynnika sterylizującego.
- Przeprowadzić ustawiony program sterylizacji.
- Wyjąć wskaźniki z pakietu kontrolnego i opisać (rozmieszczenie).
- Po zakończeniu procesu sterylizacji wyjąć wskaźniki testowe z załadunku i w czasie nie dłuższym niż 24 h dostarczyć do laboratorium wraz z czytelnie i dokładnie wypełnionym „Zleceniem na badanie skuteczności procesu sterylizacji”.

Uwaga:

- Do badanej próbek należy dołączyć wskaźnik kontrolny nie poddany procesowi sterylizacji (tej samej serii, co badany test).