ZLECENIE NR:OBEK.9052. ……../DM/z dnia……..

na badanie biologicznej kontroli skuteczności sterylizacji urządzenia sterylizującego
w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie; ul. Żołnierska 16; 10-561 Olsztyn
Laboratorium w Elblągu; ul. Gen. J. Bema 40; 82-300 Elbląg

---

1. **Zlecam wykonanie badania biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji przeprowadzonej dnia……..……..w urządzeniu sterylizującym, zlokalizowanym (nazwa i adres):……**
   …….
   …….
   o nazwie:……rok produkcji:……..nr fabryczny:……

   o parametrach fizycznych procesu sterylizacji:
   temperatura:……czas:……ciśnienie:…….

   za pomocą*: SPORAL A; SPORAL S; DUOSPORE nr serii:……data ważności:……

2. Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodą stosowaną w OBEK zgodnie z wykazem dostępnym w punkcie przyjmowania próbek
3. Zapoznałem się ze sposobem poboru i transportu próbki do laboratorium
4. Zobowiązuję się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem w kwocie:…….
5. Proszę o wystawienie faktury VAT zgodnie z zamieszczonymi na zleceniu danymi zawartymi w lewym dolnym rogu zlecenia uwzględniającymi: pełną nazwę podmiotu gospodarczego, dokładny adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr lokalu) oraz NIP (może być pieczątka)

   □ **Zapoznałem się z „klauzulą informacyjną" oraz <u>wyrażam zgodę</u> na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb i realizacji niniejszego zlecenia zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.**

   Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

Nazwa i adres zlecającego badanie/ Dane do FAKTURY:

……
…… ……. ……..
…… ..

podpis zleceniodawcy

*** Właściwe podkreślić**

Poniższą część ZLECENIA wypełniają pracownicy Oddziału Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

6. **Próbka dostarczona do laboratorium przez klienta dnia:……**
7. **Ocena przydatności próbki*: pozytywna / negatywna**

……
Osoba dokonująca przeglądu zlecenia i próbki
data i podpis

8. **ZAPISY TECHNICZNE:**

BADANY MATERIAŁ	DATA BADANIA	CZYNNOŚCI DIAGNOSTYCZNE			WYNIK DATA PODPIS
		hodowla na Columbia Agar+5%kr. barania		BARWIENIE METODĄ GRAMA	
		TEMP. 37^{O}C$\pm$1^{O}C	TEMP. 56^{O}C$\pm$1^{O}C		

<u>Badaniu poddane są próbki dodatnie:</u>
56^{O}C - z podłoża płynnego TSB w postaci delikatnego zmętnienia na dnie probówki - Sp.A; DUOSPORE
37^{O}C - z podłoża płynnego - bulion zwykły w postaci kożuszka na powierzchni pożywki i zmętnienia w całej probówce – Sp.S; DUOSPORE.

+ oznacza wzrost na podłożu Columbia Agar z 5% krwią baranią (24h) oraz stwierdzenie obecności Gram dodatnich laseczek o cylindrycznym kształcie w preparacie