

Ciechanów, dnia .....

**ZLECENIE nr EPL.434-1- ..... / .....**

**Zleceniodawca:** .....

Adres .....

NIP\* ..... Telefon .....

Imię i nazwisko osoby badanej: .....

**Zleceniobiorca:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, 06-400 Ciechanów ul. Sienkiewicza 27

1. Zlecam wykonanie badań (ilość i rodzaj próbek): kontrola biologiczna autoklawu przy użyciu sporalu A / kontrola biologiczna sterylizatora przy użyciu sporalu S ( ..... x sporal A / sporal S )\*\*\*
2. Cel badania: badanie sanitarno-epidemiologiczne / potrzeby własne / inny\*\*\*
3. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za badania, wymienione w punkcie 1, w wysokości ..... zł, słownie: .....
- Koszt wykonania badania określono na podstawie cennika zleceniobiorcy.
4. Upoważniam PSSE w Ciechanowie do wystawienia faktury bez podpisu Odbiorcy.\*\*  
Faktura nr EPL ..... / .....
5. Należność za badanie zostanie uregulowana: gotówką w kasie PSSE / przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.\*\*\*
6. Wyniki badań zostaną opracowane w postaci sprawozdania z badań niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 10 dni od daty rozpoczęcia badania próbek.
7. Sposób przekazania sprawozdania z badań:
  - odbiór osobiście przez Zleceniodawcę / osobę badaną\*\*\*
  - odbiór przez osobę upoważnioną (imię i nazwisko): .....
  - wysyłka listem poleconym za potwierdzeniem, na adres podany w zleceniu.\*\*\*
8. Ustalenia dotyczące podawania niepewności wyników badań: podawać / nie podawać / nie dotyczy.\*\*\*
9. Tryb wykonywania badania: normalny / pilny.\*\*\*
10. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań metodami badawczymi stosowanymi w Sekcji Laboratoryjnej Epidemiologii PSSE w Ciechanowie: pozycje wybrane z wykazu znajdującego się na następnej stronie zlecenia.
11. Zostałem zapoznany z wytycznymi pobierania, przechowywania i transportu próbek obowiązującymi w Sekcji Laboratoryjnej Epidemiologii PSSE w Ciechanowie: IB-EPL-01 wydanie 6 z dnia 31.12.2012 r.
12. Zostałem poinformowany o obowiązku zgłaszania przez Sekcję Laboratoryjną Epidemiologii dodatnich wyników badań w kierunku określonych biologicznych czynników chorobotwórczych do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z Ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j., Dz. U. 2018, poz. 151).

*Przyjęto do realizacji*

.....  
Zleceniodawca

.....  
data i podpis kierownika Sekcji Laboratoryjnej

\* wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą

\*\* nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej oraz rolników ryczałtowców

\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Wykaz metod badawczych stosowanych w Sekcji Laboratoryjnej Epidemiologii  
PSSE w Ciechanowie**

*)	Metoda badawcza	Numer i data wydania procedury badawczej
Badania akredytowane ( <i>certyfiakat PCA Nr AB 560, zakres akredytacji dostępny na <a href="http://www.pca.gov.pl">www.pca.gov.pl</a></i> )		
	Wykrywanie obecności i identyfikacja pałeczek Salmonella i Shigella u osób zdrowych	PB-EPL-02 wydanie 3 z 19.05.2016r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja pałeczek Salmonella i Shigella u ozdrowieńców, nosicieli, osób ze styczności i osób chorych	PB-EPL-04 wydanie 4 z 18.08.2014r.
	Wykrywanie obecności rotawirusów i adenowirusów	PB-EPL-05 wydanie 4 z 14.04.2017r.
	Identyfikacja serologiczna pałeczek Salmonella i Shigella	PB-EPL-07 wydanie 2 z 08.04.2013r.
	Identyfikacja biochemiczna i serologiczna pałeczek Salmonella	PB-EPL-08 wydanie 3 z 18.08.2014r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja tlenowych pałeczek jelitowych u osób chorych	PB-EPL-09 wydanie 3 z 19.05.2016r.
Badania nieakredytowane		
X	Badanie skuteczności sterylizacji przy użyciu wskaźników biologicznych	PB-EPL-01 wydanie 2 z 08.04.2013r.
	Oznaczanie wrażliwości drobnoustrojów na antybiotyki i chemioterapeutyki	PB-EPL-03 wydanie 6 z 27.01.2017r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja Streptococcus agalactiae u kobiet w ciąży	PB-EPL-15 wydanie 2 z 08.04.2013r.
	Wykrywanie obecności grzybów z rodzaju Candida w kale	PB-EPL-17 wydanie 1 z 11.01.2016r.

\*) proszę zaznaczyć wybraną metodę badawczą