

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. 2019, poz. 1239).

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
<i>Badania akredytowane (certyfikat PCA Nr AB 560, zakres akredytacji dostępny na www.pca.gov.pl)</i>		
	Wykrywanie obecności i identyfikacja pałeczek Salmonella i Shigella u osób zdrowych	PB-EPL-02 wydanie 4 z 20.09.2019r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja pałeczek Salmonella i Shigella u ozdrowieńców, nosicieli, osób ze styczności i osób chorych	PB-EPL-04 wydanie 5 z 20.09.2019r.
	Wykrywanie obecności rotawirusów i adenowirusów	PB-EPL-05 wydanie 5 z 20.09.2019r.
	Identyfikacja serologiczna pałeczek Salmonella i Shigella	PB-EPL-07 wydanie 3 z 20.09.2019r.
	Identyfikacja biochemiczna i serologiczna pałeczek Salmonella	PB-EPL-08 wydanie 4 z 20.09.2019r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja tlenowych pałeczek jelitowych u osób chorych	PB-EPL-09 wydanie 4 z 20.09.2019r.
Badania nieakredytowane		
X	Badanie skuteczności sterylizacji przy użyciu wskaźników biologicznych	PB-EPL-01 wydanie 3 z 20.09.2019r.
	Oznaczanie wrażliwości drobnoustrojów na antybiotyki i chemioterapeutyki	PB-EPL-03 wydanie 7 z 20.09.2019r.
	Wykrywanie obecności i identyfikacja Streptococcus agalactiae u kobiet w ciąży	PB-EPL-15 wydanie 3 z 20.09.2019r.
	Wykrywanie obecności grzybów z rodzaju Candida w kale	PB-EPL-17 wydanie 2 z 20.09.2019r.

*) proszę zaznaczyć wybraną metodę badawczą