Część **A**

.....
(miejscowość, data)

# PROTOKÓŁ POBRANIA SPORALI Nr ..... /Sp

1. Nazwa i adres obiektu: .....
2. Podstawa badania: Zlecenie nr EPL.434-1-...../..... z dnia .....
3. Kierunek badania: kontrola biologiczna autoklawu przy użyciu sporalu A / kontrola biologiczna sterylizatora przy użyciu sporalu S*
4. Rodzaj próbek: Sporal S / Sporal A / Attest 1264 / Attest 1262 / Bacterial Spore Test Strip*
5. Ilość próbek: .....
6. Data i godzina poboru próbek: .....
7. Pobieranie i transport próbek: wg IB-EPL-01 wydanie 6 z dnia 31.12.2012 r.
8. Rodzaj aparatu: .....
9. Miejsce zainstalowania aparatu: .....
10. Parametry sterylizacji: temperatura .....
    czas .....
    ciśnienie .....

Uwagi: .....
.....

.....
Osoba pobierająca próbkę
(imię i nazwisko)

---

Część **B**

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA PRÓBKI DO LABORATORIUM

1. Data przyjęcia: .....
2. Identyfikator próbki: **$Sp_z$** .....
3. Stan próbki: prawidłowy / nieprawidłowy*

   ……
   ……
   ……

.....
Osoba przyjmująca próbkę
(imię i nazwisko)

* niepotrzebne skreślić