

**ZLECENIE BADANIA SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI
ZA POMOCĄ WSKAŹNIKÓW BIOLOGICZNYCH**

data zlecenia

Nazwa i adres zleceniobiorcy	Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Krakowie Laboratorium Kontroli Jakości Leków 30-688 Kraków ul. Medyczna 9		tel. 12 659-13-09, 12-620-58-00 e-mail: laboratorium@wif.malopolska.pl
Nazwa i adres zleceniodawcy			Telefon kontaktowy
			e-mail
Przedmiot badania (np. Sporal A, Sporal S; inne)		Producent wskaźników Seria wskaźników Data ważności wskaźników	
Data pobrania próbki (tj. przeprowadzenia sterylizacji)			
Próbka pobrana przez zleceniodawcę według planu/procedury	<input type="checkbox"/> Tak (podać jakiej) <input type="checkbox"/> Nie		
Ilość wskaźników przekazana do badania (w tym wskaźnik kontrolny)		Sposób dostarczenia próbki	<input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Kurier <input type="checkbox"/> Poczta Polska
Cel badania	<input type="checkbox"/> potwierdzenie skuteczności sterylizacji suchym, gorącym powietrzem <input type="checkbox"/> potwierdzenie skuteczności sterylizacji parą wodną <input type="checkbox"/> inny (podać jaki)		
Dane identyfikujące urządzenia sterylizującego (nazwa, nr seryjny, producent)			
Warunki sterylizacji (temperatura, czas, inne)			
Dane do rachunku (nazwa, adres płatnika, NIP)			
Dodatkowe informacje/Uzgodnienia			

Informacje dla zleceniodawcy:

1. Zleceniodawca odpowiada za pobranie i dostarczenie próbki do laboratorium.
2. Metodyka badawcza jest oparta na zaleceniach producenta przekazanych wskaźników biologicznych.
3. Termin realizacji badania wynika z toku analitycznego.
4. Sprawozdanie z badań przekazywane jest pocztą, listem poleconym.
5. Zleceniodawcy przysługuje prawo do reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
6. Koszt badania kalkulowany jest w oparciu o tabelę czynnościową i aktualną wartość roboczogodziny.
7. Płatność przelewem; termin płatności 14 dni.
8. Laboratorium zapewnia poufność oraz ochronę własności klienta, jednakże jeżeli wyniki badań wskażą na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka, laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.
9. Dostarczone do laboratorium próbki nie podlegają zwrotowi.

.....
Pieczęć / Podpis zleceniobiorcy

.....
Pieczęć / Podpis zleceniodawcy