



**I INFORMACJE OD ZLECENIODAWCY (wypełnia klient):**

<b>1.</b>	<b>Dane zlecającego:</b>		
	Nazwa firmy <b>lub</b> Imię i Nazwisko dokładny adres <b>lub</b> Pieczętka firmy		
	NIP:		
	Telefon kontaktowy		
E-mail			
<b>2.</b>	<b>Miejsce pobrania próbki</b>		
<b>3.</b>	<b>Transport</b>	Własny zleceniodawcy	
		Zleceniobiorcy	

<b>4.</b>	<b>Badany parametr</b>	<b>Metoda badawcza<sup>7</sup></b>	<b>Liczba próbek</b>	<b>Nr próbki</b> <i>(nadaje laboratorium)</i>
	Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (sporal A)	PB-05 (A)		Kontrola: Dół: Środek: Góra:

<b>5. Dane o techniczne</b>									
Lokalizacja sterylizatora	Data rozpoczęcia procesu	Godz.	Dane techniczne sterylizatora	Wskazania do oceny			Data ważności	Seria testu	Wskaźnik biologiczny
				Czas sterylizacji	temperatura	ciśnienie			

<b>6.</b>	Dodatkowe wymagania zlecającego w zakresie wykonania badań*	TAK	
		NIE	
<b>7.</b>	Uwagi	<i>Badania właścicielskie</i>	

\* - zakreślić krzyżykiem [x]

**Imię i nazwisko wykonującego proces sterylizacji** .....

**II PRZEGLĄD ZLECENIA**

- Laboratorium .... posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia.
- Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy (AB.....)
- Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie.
- QSC zachowuje poufność danych klienta, w tym wyników badań. W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące.
- Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej.
- Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl)
- Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na [www.qsc.pl](http://www.qsc.pl) i [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) lub w siedzibie Laboratorium
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na [www.QSC.pl](http://www.QSC.pl)
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wszystkie dane dostarczone przez klienta m.in. dane zleceniodawcy, miejsce i data pobrania próbki, dane techniczne
- A – metoda akredytowana; N – metoda nieakredytowana; P – podwykonawca
- Stan próbki\*: **bez zmian** / są zmiany. W przypadku zmian szczegółowy opis w poniższym komentarzu. \*(niepotrzebne skreślić)

<b>CEL BADANIA</b>	Badania właścicielskie	<input checked="" type="checkbox"/>	Dla celów kontroli urzędowej -Ocena zgodności z przepisami prawa	<input type="checkbox"/>	Zgoda na przesłanie sprawozdania z badań do jednostki kontrolującej	<input type="checkbox"/>
<b>ODBIÓR WYNIKÓW</b>	osobisty	<input type="checkbox"/>	poczta (za dodatkową opłatą)	<input type="checkbox"/>	e-mail	<input type="checkbox"/>
<b>PŁATNOŚĆ</b>	przelew	<input type="checkbox"/>	gotówka/karta	<input type="checkbox"/>	zaliczka	<input type="checkbox"/>

**Akceptuję/ nie akceptuję (niepotrzebne skreślić)** Komentarz w przypadku braku akceptacji: .....

.....  
Data, podpis zleceniodawcy

.....  
Data, podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia

**III PRZYJĘCIE PRÓBKII /ZLECENIA DO LABORATORIUM**

Data przyjęcia		Stan próbki	Podpis osoby przyjmującej
Godzina		Bez zastrzeżeń	
Temperatura, °C		Uwagi	