Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna
Laboratorium Badań Środowiskowych i Epidemiologiczno-Klinicznych
14-200 Iława, ul. Sienkiewicza 10
Tel. (089) 649 04 32, fax (089) 649 04
e-mail: psse.ilawa@sanepid.olsztyn.pl

……dn……

Zlecenie nr*……

1. Nazwa i adres placówki służby zdrowia

   ……

   ……

2. Nr telefonu kontaktowego ……
3. NIP jednostki kierującej na badania (pieczątka) ……...
4. Data i godzina rozpoczęcia sterylizacji ……
5. Nazwisko i imię osoby obsługującej sterylizator ……..
6. Parametry sterylizatora:

   Typ : …… nr fabryczny ……rok produkcji ……..

7. Rodzaj sterylizowanego materiału ……
8. Parametry techniczne procesu sterylizacji: temp. ……..… czas ……..…..

   ciśnienie ……

9. Rodzaj wskaźników biologicznych ……..
10. Rozmieszczenie testu: Kod próbki*

    ☐ Góra ……

    ☐ Środek ……

    ☐ Dół ……

11. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w SBM Laboratorium PSSE w Iławie – Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 6/2018 Dyrektora PSSE w Iławie z dnia 6.08.2018r.
12. Zleceniodawca zapoznał się z instrukcją pobierania, przechowywania i transportu próbki do badania i pobrał próbkę do badań zgodnie z nią.

*wypełnia Laboratorium PSSE
Wyrażam zgodę na wykonanie badania zgodnie z Procedurą badawczą PB-SBM-02 z dnia 01.06.2015r. edycja 02

Zlecający zgadza się na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h" Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm., przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Iławie z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 10, 14-200 Iława. Informujemy, iż zlecającemu przysługuje prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo.psse.ilawa@sanepid.olsztyn.pl
Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podwykonawcom. Zlecający ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa.

……..
Podpis pracownika LBŚiEK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki do badania

……..
Pieczątka oraz podpis zlecającego badanie