

ZLECENIE

Wojewódzka Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna we
Wrocławiu, Oddział Mikrobiologii
ul. Składowa 1/3, tel. 71 328-70-55

.....
Informacje dot. odbioru wyniku**

Kod próbki *	Data i godzina przyjęcia próbki, podpis osoby przyjmującej *	Kod metody, numer i data wydania *
--------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------

Dane zleceniodawcy, podmiotu zlecającego (nazwa, adres, NIP, REGON), pieczętka firmowa**

Deklaruję płatność po otrzymaniu wyników badań i faktury

Usługi zlecone wykonywane zgodnie z art.36 p.3b i 3c ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zlecam wykonanie następujących badań (należy podać zakres badania i rodzaj materiału)**

.....
.....
Opis próbek stanowisk (jeśli dotyczy) **

Data i godzina pobrania próbek, próbki **

Informacje dot. pobrania próbki, dane osoby pobierającej **/*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyników do celów statystycznych w warunkach zachowania poufności i ochrony danych osobowych. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności z etapu pobierania i badania na wyniku. Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Mikrobiologii oraz na wycenę usługi zgodnie z cennikiem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu dostępnym w punkcie przyjęcia próbek oraz na stronie www.wsse.wroc.pl Próbki do badań pobrane przez pracowników WSSE Wrocław oraz próbki dostarczone przez zlecającego są pobrane zgodnie z instrukcją pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale Mikrobiologii oraz na stronie internetowej www.wsse.wroc.pl. Pobieranie próbek do badań nie jest objęte zakresem akredytacji. Klient ma prawo do wniesienia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. Instrukcja dot. rozpatrywania skarg dostępna jest w Oddziale Mikrobiologii. Klient ma prawo uczestniczyć w badaniu jako obserwator po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Oddziału Mikrobiologii. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej. Oddział Mikrobiologii przyjmuje jako standardowe zastosowanie swoich wyników w lecniectwie i/lub profilaktyce oraz przeznaczenie - na użytek zlecającego i/lub własny pacjenta. Wyrażam zgodę na nieprzedstawianie stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją. Zagadnienia dot. stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacją oraz ryzyko błędnej akceptacji, odrzucenia zostały przedstawione w instrukcji pobierania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych dostępnej w Oddziale Mikrobiologii oraz na stronie internetowej www.wsse.wroc.pl. Oddział Mikrobiologii nie korzysta z zewnętrznych dostawców badań (podwykonawstwa).

Informacje dotyczące przeglądu całości zlecenia w tym ocena stanu próbki Zlecenie i próbka zaakceptowane do badania / Zlecenie i próbka nie zostały zaakceptowane do badania lub inne* (niepotrzebne skreślić)	
Decyzja, podpis osoby przeprowadzającej przegląd zlecenia*	Podpis klienta, przedstawiciela zleceniodawcy
* wypełnia pracownik WSSE	** dane dostarczone przez klienta