

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Nazwa, adres zleceniodawcy			
Podmiot odpowiedzialny			
NIP Zleceniodawcy		Data zlecenia	
Odbiór wyników	☐ e-mail		☐ osobiście

Zlecam wykonanie następujących badań:

Nazwa próbki			
Kategoria próbki*			
Seria próbki		Ilość przekazana do badania	
Data produkcji			
Data ważności			
Materiał opakowania			
Zastosowany konserwant			
Data pobrania próbki przez Zleceniodawcę			

KOSMETYKI

Czystość mikrobiologiczna:

- ☐ Ogólna liczba drobnoustrojów tlenowych wg PN-EN ISO 22149:2017-07
- ☐ Ogólna liczba drożdży i pleśni wg PN-EN ISO 16212:2017-08
- ☐ Obecność *Pseudomonas aeruginosa* wg PN-EN ISO 22717:2016-01
- ☐ Obecność *Staphylococcus aureus* wg PN-EN ISO 22718:2016-01
- ☐ Obecność *Candida albicans* wg PN-EN ISO 18416:2016-01
- ☐ Obecność *Escherichia coli* wg PN-EN ISO 21150:2016-01

UWAGI	
--------------	--

Podpis/ pieczęć zleceniodawcy	
--------------------------------------	--

* produkty kategorii I, tj. specjalnego zastosowania dla dzieci poniżej 3 roku życia, w okolice oczu lub błon śluzowych
produkty kat. II. Inne

Zleceniodawca został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

1. Badanie zostanie przeprowadzone według procedur badawczych Laboratorium w oparciu o normy ISO.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność TYLKO za etap analityczny badania.
3. Podpisane skany wyników będą wysyłane na adres e-mail podany na zleceniu.
4. W przypadku osób, które chcą odbierać wyniki w wersji papierowej osobiście będzie to możliwe w Punkcie Przyjęć.
5. Zleceniobiorca ma zagwarantowaną poufność wyników badań oraz ochronę praw własności.
6. Przetwarzanie danych osobowych przez Katedrę Mikrobiologii Collegium Medicum UJ dla celów diagnostycznych i przekazania wyników odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z wytycznymi i bierze pełną odpowiedzialność za sposób pobrania, przechowywania i transportu próbek do badań.
2. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
3. Podane dane są zgodne z prawdą.
4. W przypadku wyboru odbioru wyników e-mail wyraża zgodę na wysyłkę wyników za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany na zleceniu.

Data / podpis / pieczęć Zleceniodawcy
lub osoby działającej w jego imieniu

Wypełnia laboratorium

Data przyjęcia:.....

Stan próbki (bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami):.....

Uwagi.....
.....

Materiał po przyjęciu przed badaniem przechowywano w chłodni:

TAK/NIE (data i godzina włożenia..... data i godzina wyjęcia.....)

Podpis osoby przyjmującej:.....