

UZGODNIENIA DO ZLECENIA

Nr rejestru zlecenia: OS-.....-S/200...**

1. Zakres oznaczeń (zaznaczyć krzyżykiem wybrane parametry)

Data przyjęcia próbki do Laboratorium**				Identyfikator Metody badawczej	Jednostka
Kod próbki** OS -.....-S/200..					
OPIS PRÓBK					
Wykrywanie jaj pasożytów jelitowych <i>Ascaris lumbricoides</i> i <i>Trichuris trichiura</i>				PN-Z-19000-4:2001	Liczba jaj pasożytów w 1kg suchej masy
Wykrywanie jaj pasożytów jelitowych <i>Toxocara</i> spp. metodą flotacji wg Quinn.				Gundlach i wsp. „Medycyna Wet.” 52(6) 1996 str.395-396.	Liczba jaj pasożytów w 1kg suchej masy
Wykrywanie bakterii z rodzaju <i>Salmonella</i>				PN-Z-19000-1:2001	Obecność w 100g
Inne					
Inne					

2. Klient ma prawo do skarg i reklamacji w trybie określonym procedurą .
3. Klient ma prawo do wglądu do pełnej dokumentacji związanej z badaniami i uczestniczenia w charakterze świadka w badaniach dla niego wykonywanych .
4. Uzgodniono sposób poboru, transportu i przechowywania próbek.
5. Orientacyjny koszt badań :zł.
6. Termin realizacji zlecenia :.....
6. Sprawozdanie z badań zostanie przekazane klientowi osobiście/pocztą po zapłaceniu rachunku.
7. Klient oświadcza, że został poinformowany, iż przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Koninie jest niezbędne do wykonania umowy/zlecenia i zapoznał się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych. Sposób przetwarzania będzie zgodny z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych (dot. osób fizycznych).

.....
podpis osoby odpowiedzialnej
za przegląd zlecenia

.....
podpis zleceniodawcy

