

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka zleceniodawcy

**Laboratorium Kontroli Jakości Leków**  
**ul. Warszawska 12a**  
**35-205 Rzeszów**

**ZLECENIE**  
**WYKONANIA ANALIZY WODY OCZYSZCZONEJ DO DIALIZ**

1) Data pobrania prób do badania: .....

2) Rodzaj systemu oczyszczania wody: .....

3) Miejsce pobrania:.....

Lp.	Punkt poboru	Rodzaj badania		
		Fizykochemia	Mikrobiologia	Endotoksyny bakteryjne
1.				
2.				
3.				
4.				

4) Ilość próby pobranej do badań z 1 punktu:

- badanie fizykochemiczne (min. 1 x 1000 ml): .....

- badanie mikrobiologiczne (min. 1x 120 ml)\*: .....

- badanie poziomu endotoksyn bakteryjnych (min. 1 x1 ml):.....

5) Rodzaj opakowania i sposób zabezpieczenia: .....

6) Imię i nazwisko osoby pobierającej: .....

.....  
podpis i pieczętka kierownika

\* - w przypadku pobrania min. 120 ml wody do **naczynia apirogennego** wspólna próba na badanie mikrobiologiczne i poziom endotoksyn