

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka Zleceniodawcy

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny
w Rzeszowie
Laboratorium Kontroli Jakości Leków
ul. Warszawska 12a
35-205 Rzeszów**

**ZLECENIE WYKONANIA ANALIZY
WODY OCZYSZCZONEJ STOSOWANEJ DO SPORZĄDZANIA
ROZTWORÓW DO DIALIZY**

1. Data pobrania próbki do badania:.....
2. Dane identyfikacyjne systemu oczyszczania wody (typ; nr fabryczny, rok produkcji):
.....
.....
3. Punkt poboru:.....
4. Rodzaj badania:
 - 4.1. badanie fizykochemiczne
 - 4.2. badanie mikrobiologiczne
 - 4.3. badanie endotoksyn bakteryjnych
5. Ilość próbki pobranej do badania:
 - 5.1. badanie fizykochemiczne (min. 1 x 1000 ml): ml
 - 5.2. badanie mikrobiologiczne (min. 1 x 250 ml)* ml
(naczynie jałowe lub apirogenne*)
 - 5.3. badanie poziomu endotoksyn bakteryjnych (min. 1 x 1 ml): ml
(naczynie apirogenne lub próbówka Monovette)
6. Rodzaj opakowania i sposób zabezpieczenia:
7. Imię i nazwisko osoby pobierającej:

.....
podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej

*) - w przypadku pobrania wody do naczynia apirogennego, próba może być wspólna na badanie mikrobiologiczne i badanie poziomu endotoksyn bakteryjnych.

[Wypełnia Laboratorium Kontroli Jakości Leków w Rzeszowie]

Uwagi:.....
.....
.....