

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ SEROLOGICZNYCH I BIOCHEMICZNYCH TRZODA

WŁAŚCICIEL/FERMA * (Imię, nazwisko, adres, NIP)	ZLECENIODAWCA	PŁATNIK *
		<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny
Osoba kontaktowa (tel./e-mail):		Forma płatności: <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura

OPIS PRÓBK	
Surowica/krew pełna	<input type="checkbox"/>

OSOBA POBIERAJĄCA PRÓBY *	
MIEJSCE POBRANIA *	
DATA I GODZINA POBRANIA *	
NUMER WETERYNARYJNY *	

WIEK	
WIELKOŚĆ STADA	
OZNACZENIE	
ILOŚĆ PRÓB	
PRÓBA PULOWANA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażam zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail	e-mail:
SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *	Zleceniodawca: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty Właściciel: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ (ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)

BADANIA SEROLOGICZNE			
<input type="checkbox"/>	PRRS [A] PB-16 wyd. A z dn.2017-10-27 opracowana na podstawie Instrukcji producenta testu	<input type="checkbox"/>	Influenza Virus
<input type="checkbox"/>	PRRS szczep EU	<input type="checkbox"/>	APP - Actinobacillus pleuropneumoniae
<input type="checkbox"/>	PRRS szczep NA	<input type="checkbox"/>	Haemophilus parasuis
<input type="checkbox"/>	PPV – parwowirus świń	<input type="checkbox"/>	M. Hyo - Mycoplasma hyopneumoniae [A] PB-17 wyd. A z dn.2017-10-27 opracowana na podstawie Instrukcji producenta testu
<input type="checkbox"/>	PCV-2 cirkowirus świń typu 2		
BADANIA BIOCHEMICZNE			
	AST	<input type="checkbox"/>	Potas
	ALT	<input type="checkbox"/>	Miedź
	ALP	<input type="checkbox"/>	Magnez
	GGT	<input type="checkbox"/>	Sód



ul. Turkowska 58c
62-620 Brudzew
NIP: 668-101-70-15
www.vetlabbrudzew.pl

badania@labbrudzew.pl
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303
Administracja – 536 330 803

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ SEROLOGICZNYCH I BIOCHEMICZNYCH TRZODA

<input type="checkbox"/>	CK	<input type="checkbox"/>	Kreatynina
<input type="checkbox"/>	GLDH	<input type="checkbox"/>	Fosfor nieorganiczny
<input type="checkbox"/>	LDH	<input type="checkbox"/>	Morfologia
<input type="checkbox"/>	Amylaza	<input type="checkbox"/>	Wapń
<input type="checkbox"/>	Albuminy	<input type="checkbox"/>	Chlorki
<input type="checkbox"/>	Białko całkowite	<input type="checkbox"/>	Żelazo
<input type="checkbox"/>	Bilirubina całkowita	<input type="checkbox"/>	Profil diagnostyczny biochemiczny – ALT, AST, ALP, CK< GLDH, LDH, białko całkowite, albumina, bilirubina całkowita, mocznik, kreatynina, K, Na, Cl, P, Ca, K, Fe, Mg
<input type="checkbox"/>	Bilirubina bezpośrednia	<input type="checkbox"/>	Profil dignostyczny – ALT, AST, ALP, CK< GGT, LDH, białko całkowite, mocznik, kreatynina, glukoza, K, Na, Cl, P, Ca, K, Fe, Mg, Cu
<input type="checkbox"/>	Kwasy żółciowe	<input type="checkbox"/>	Badanie przesiewowe świń – ALT, AST, ALP, CK, GLDH, GGT, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, mocznik, kreatynina, glukoza, K, Na, Cl, P, Ca, K, Fe, Mg
<input type="checkbox"/>	Glukoza	<input type="checkbox"/>	Profil mięśniowy – CK, AST, LDH, Na, K, Ca, Mg, Fe, mleczały
<input type="checkbox"/>	Mleczały	<input type="checkbox"/>	Profil wątrobowy – albuminy, ALP, AST, GLDH, GGT, amylaza, białko całkowite, bilirubina bezpośrednia, bilirubina całkowita, mocznik, mleczały, kwasy żółciowe
<input type="checkbox"/>	Mocznik		

- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymaganiom norm według których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbka od momentu przyjęcia jej do badania.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Zleceniobiorca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur/Instrukcji Badawczych.
- Wykonanie badań nastąpi w oparciu o metody zawarte w normach i procedurach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- W przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienia należy do Klienta.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań w formie pisemnej do laboratorium.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym VET-LAB Brudzew w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta;
- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

DATA I PODPIS WŁAŚCICIELA/ ZLECENIODAWCY