



ul. Turkowska 58c  
62-620 Brudzew  
NIP: 668-101-70-15  
[www.vetlabbrudzew.pl](http://www.vetlabbrudzew.pl)

[badania@labbrudzew.pl](mailto:badania@labbrudzew.pl)  
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303  
Wyniki – 536 330 803

Punkty oznaczone \* należy obowiązkowo wypełnić

**ZLECENIE BADAŃ – BYDŁO**

<b>WŁAŚCICIEL/FERMA *</b> (Imię, nazwisko, adres, NIP)		<b>ZLECENIODAWCA</b>		<b>PŁATNIK *</b>	
				<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny .....	
<b>NUMER WETERYNARYJNY*</b>					
<b>Forma płatności:</b> <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura					
Wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail				e-mail: .....	
<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *</b>		<b>Właściciel</b> <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty <b>Zleceniodawca</b> <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty			

<b>OSOBA POBIERAJĄCA PRÓBY *</b>		<b>WIELKOŚĆ STADA</b>		
<b>MIEJSCE POBRANIA *</b>		<b>OZNACZENIE</b>		
<b>DATA I GODZINA POBRANIA *</b>		<b>NUMER KOLCZYKA</b>		
<b>WIEK</b>		<b>PRÓBA PULOWANA</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

OPIS PRÓBK			
	Sztuki padłe		Poronione płody
	Wymazy z .....		Kał
	Narządy wewnętrzne		Mleko/ mleko ćwiartkowe/ mleko zniorcze
	Inne .....		

**ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ (ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)**

BADANIA ANATOMOPATOLOGICZNE		PARAZYTOLOGIA	
	Sekcja		Obecność oocyst kokcydiów i jaj pasożytów jelitowych – metoda flotacji
	Pobranie prób		Obecność jaj tasiemców, przywr – metoda sedymentacji
MIKROBIOLOGIA		BADANIE MLEKA	
	Bakteriologia ogólna		Bakteriologia ogólna
	Antybiogram		Antybiogram
	Mykologia		Mykologia
	Wykrywanie <i>Salmonella</i> Sp.		<i>Mycoplasma</i> spp. (PCR)
	Wykrywanie bakterii beztlenowych - metoda hodowlana		Ogólna liczba drobnoustrojów ( w 1 ml mleka)
	Wykrywanie <i>Clostridium perfringens</i> – szybki test		Ilość komórek somatycznych
	Szybkie testy – <i>E.coli</i> F5 <input type="checkbox"/> , <i>Coronavirus</i> <input type="checkbox"/> , <i>Rotavirus</i> <input type="checkbox"/> , <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/> , <i>Cryptosporidium</i> spp. <input type="checkbox"/>		Mocznik
	BANK szczepów		Substancje hamujące – antybiotyki β- laktamowe i tetracykliny
HISTOPATOLOGIA			
	Narządy .....		Wycinki z .....
PCR			

Punkty oznaczone \* należy obowiązkowo wypełnić

## ZLECENIE BADAŃ – BYDŁO

BVD - wirus biegunki bydła	<i>Listeria monocytogenes</i>
IBR ( zakaźne zapalenie nosa i tchawicy bydła)	<i>Campylobacter fetus subsp. fetus/venerealis</i>
BRVS (bydłęcy oddechowy wirus syncytialny)	<i>Clostridium perfringens</i> - toksynotwórcze
PI-3 (wirus paragrypy – 3)	<i>E.coli</i> – szczepy toksynotwórcze (LT-I, ST-I, ST-II, Stx2, F4, F5, F6, F18, F41)
Rotawirus A i D	Choroba Johnego (paratuberkuloza)
<i>Pasteurella multocida</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>
<i>Mannheimia haemolytica</i>	<i>Staphylococcus CNS</i>
<i>Histophilus somni</i>	<i>Escherichia coli</i>
<i>Chlamydiaceae</i>	<i>Cryptosporidium spp.</i>
<i>Chlamydophila abortus</i>	<i>Neospora caninum</i>
<i>Chlamydophila pecorum</i>	Profil oddechowy 1- <i>P.multocida</i> , <i>M. haemolytica</i> , <i>H.somni</i>
<i>Mycoplasma spp.</i>	Profil oddechowy 2 – <i>Mycoplasma sp.</i> , <i>P.multocida</i> , <i>M.haemolytica</i> , <i>H. somi</i> , BVD, IBR, PI-3
<i>Mycoplasma bovis</i>	Profil ronień 1 – gorączka Q + <i>Chlamydia abortus</i> , <i>Chlamydia pecorum</i>
<i>Coxiella burnetii</i> (gorączka Q)	Profil ronień 2 – <i>Chlamydiaceae</i> , <i>Mycoplasma spp.</i> , <i>Neospora caninum</i>
<i>Leptospira spp.</i>	Pakiet mastitis 1: <i>Streptococcus uberis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Staphylococcus CNS</i> , <i>Escherichia coli</i> , <i>Mycoplasma spp.</i>
<i>Salmonella spp.</i>	Pakiet mastitis 2: <i>Streptococcus uberis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Mycoplasma spp.</i>

- 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