

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ SEROLOGICZNYCH I BIOCHEMICZNYCH DRÓB

WŁAŚCICIEL/FERMA * (Imię, nazwisko, adres, NIP)		ZLECENIODAWCA	PŁATNIK *
			<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny
NUMER WETERYNARYJNY*			
Forma płatności: <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura			
SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *		Właściciel <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> E-mail Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> E-mail	
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:

OPIS PRÓBK	<input type="checkbox"/> Surowica	<input type="checkbox"/> Krew pełna	
GATUNEK	<input type="checkbox"/> Kurczęta brojlery <input type="checkbox"/> Nioski towarowe <input type="checkbox"/> Inny (jaki)..... <input type="checkbox"/> Indyki <input type="checkbox"/> Stado reprodukcyjne		
CEL BADANIA	<input type="checkbox"/> Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie	<input type="checkbox"/> Przedstawienie wyników poza obszarem regulowanym prawnie	<input type="checkbox"/> Sprawdzenie stanu zdrowia
	<input type="checkbox"/> Badanie kontrolne	<input type="checkbox"/> Inny cel badania (jaki).....	
PLAN POBRANIA	<input type="checkbox"/> Próbką nie objętą planem pobierania próbek (zgodnie z deklaracją klienta)	<input type="checkbox"/> Zgodnie z planem pobierania próbek	<input type="checkbox"/> Inna (jaka).....

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

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ (ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)

BADANIA SEROLOGICZNE – AGLUTYNACJA PŁYTOWA			
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma gallisepticum</i> (MG) [A] PB-05 wyd. B z dn.2017-01-11 opracowana na podstawie Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r.	<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella Pullorum Gallinarum</i> (SPG) [A] PB-12 wyd. B z dn.2017-01-11 opracowana na podstawie Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r.
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma synoviae</i> (MS) [A] PB-11 wyd. B z dn.2017-01-11 opracowana na podstawie Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r.	<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma meleagridis</i>

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ SEROLOGICZNYCH I BIOCHEMICZNYCH DRÓB

BADANIA SEROLOGICZNE – TEST ELISA			
<input type="checkbox"/>	IBDV [A] PB-13 wydanie D z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testów IBD IDEXX i BIOCHEK [A]	<input type="checkbox"/>	AE – <i>Avian ecephalomueltis</i>
<input type="checkbox"/>	IBV [A] PB-15 wydanie D z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testów IBV IDEXX i BIOCHEK [A]	<input type="checkbox"/>	IBDVp2
<input type="checkbox"/>	IBV warianty [A] PB-15 wydanie D z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testów IBV IDEXX i BIOCHEK [A]	<input type="checkbox"/>	FAdV/IBH - <i>Adenovirus</i>
<input type="checkbox"/>	AIV- <i>Avian influenza virus</i> [A] PB-10 wydanie E z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu BIOCHEK [A]	<input type="checkbox"/>	BLS – <i>Avian Hepatitis</i>
<input type="checkbox"/>	REO – <i>Avian Reovirus</i> [A] PB-14 wydanie D z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testów REO IDEXX i BIOCHEK [A]	<input type="checkbox"/>	EDS – <i>Egg drop syndrome</i>
<input type="checkbox"/>	NDV [A] PB-09 wydanie D z dnia 2023-10-02 opracowana na podstawie instrukcji producenta testów NDV IDEXX i BIOCHEK [A] <input type="checkbox"/> Idexx <input type="checkbox"/> Biochek <input type="checkbox"/> NDVS IDvet <input type="checkbox"/> NDVS CV IDvet	<input type="checkbox"/>	ORT – <i>Ornithobacterium rhinotracheale</i>
<input type="checkbox"/>	MG – <i>Mycoplasma galliseptum</i> [A] PB-08 wydanie B z dnia 2017-01-11 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu MG firmy IDEXX [A]	<input type="checkbox"/>	ILT
<input type="checkbox"/>	MS – <i>Mycoplasma synoviae</i>	<input type="checkbox"/>	APV/TRT – <i>Metapneumovirus</i>
<input type="checkbox"/>	MS/MG	<input type="checkbox"/>	CAV – <i>Chicken anaemia virus</i>
<input type="checkbox"/>	MM – <i>Mycoplasma meleagridis</i>	<input type="checkbox"/>	REV – Retikuloendotelioza
<input type="checkbox"/>	ALV Ag – <i>Avian leukosis virus</i> antygen	<input type="checkbox"/>	PM – <i>Pasteurella multocida</i>
<input type="checkbox"/>	ALV Ab – <i>Avian leukosis virus</i> przeciwciała typu....	<input type="checkbox"/>	SE – <i>Salmonella Enteritidis</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