

miejsowość i data

Właściciel

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP
e-mail
tel./fax

Płatnik

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP
e-mail
tel./fax

Cel badania: badanie z inicjatywy hodowcy badanie urzędowe urzędowe potwierdzające / z podejrzenia

Metoda badawcza: metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg: **PN-EN ISO 6579-1:2017-04** oraz **ISO/TR 6579-3:2014**

Badana cecha: wykrycie obecności pałeczek z rodzaju *Salmonella* z identyfikacją serotypów: *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium* (w tym jednofazowej *S. Typhimurium* o wzorze antygenowym 1,4,[5],12:i:-)

Miejsce pobrania próbek:
(nazwa i adres fermy)

Powiat:

Numer Identyfikacyjny (WNI) ferm(y):

Obiekt:	Wiek:	Rasa / linia:	Aktualna liczebność stada:	Data uboju:	Leczenie / antybiotyki / data:
.....
.....
.....
.....
.....

Szczepienie przeciwko *Salmonella*: nie tak, szczepionka: żywa inakt. nazwa data szczepienia:

Stosowano środki przeciwdrobnoustrojowe: nie tak

Liczba próbek oraz rodzaj pobranego materiału dla każdego indywidualnego obiektu zadeklarowanego powyżej:

2 pary okładzin na buty (tzw. wymazy podeszwowe), liczba próbek

Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki:

Data i godzina pobrania próbki(-ek):

Próbki pobrał: właściciel przedstawiciel zleceniodawcy urzędowy lekarz weterynarii

Forma płatności: przelew gotówka po otrzymaniu faktury płatność z góry

Sposób przekazania sprawozdania: e-mail (podpis elektroniczny) poczta odbiór osobisty

Do otrzymania sprawozdania z badań upoważniam następujące osoby: zleceniodawca właściciel PIW

Oświadczenie: oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010r.(zm art.1ust.1 przez 517/2011 z 25.05.2011r).w odniesieniu do celu wspólnotowego ograniczenia częstości występowania niektórych serotypów salmonelli w dorosłych stadach hodowlanych gatunku Gallus Gallus.

Oświadczenie laboratorium:

- Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wyniki badania i bierze za te czynności odpowiedzialność
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniach do celów naukowych i prac badawczo- rozwojowych.
- Zleceniodawca ma możliwość złożenia reklamacji/skargi na wykonaną usługę w terminie do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
- Laboratorium stwierdza zgodność z wymaganiami podejmując decyzję w oparciu o prostą zasadę podejmowania decyzji.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań nastąpi w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- Laboratorium Weterynaryjne zapewnia ochronę praw własności i zachowanie poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości Zleceniodawcy. Informacje dotyczące zlecenia mogą być wykorzystane przez Laboratorium Weterynaryjne po uprzednim uzyskaniu zgody Zleceniodawcy. Zgoda nie jest wymagana w przypadku obowiązku prawnego przekazywania informacji.

podpis osoby pobierającej próbki

podpis zlecającego badanie

REJESTRACJA PRÓBEK *(uzupełnia laboratorium)*

1. Próbkę dostarczył
2. Data i godzina dostarczenia próbki (-ek) do Laboratorium
3. Temperatura
4. Czas transportu
5. Opakowanie bezpośrednie próbek
6. Masa próbki / ilość sztuk
7. Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń / uwagi

PRZEGLĄD ZLECENIA *(uzupełnia laboratorium)*

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium
2. Opakowanie bezpośrednie próbek
3. Temperatura
4. Masa próbki/ilość sztuk
5. Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń / uwagi
6. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji
7. Dodatkowe informacje

*Podpis osoby przyjmującej
próbki i dokonującej przeglądu zlecenia*