|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Właściciel-producent** | **Płatnik** |
| Nazwa |  |  |
| Adres  (wypełnia nowy Klient) |  |  |
| NIP  (wypełnia nowy Klient) |  |  |
| Tel./fax  (wypełnia nowy Klient) |  |  |
| E-mail  (wypełnia nowy Klient) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kury reprodukcyjne | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010 r. |  |
| Kury nioski | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 517/2011 z dnia 25 maja 2011 r. |  |
| Kury brojlery | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012 r. |  |
| Indyki reprodukcyjne | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r. |  |
| Indyki brojlery | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r. |  |
| Inny drób nie objęty KPZS |  |  |

**Procedura pobierania i transportu próbek do laboratorium (oznaczyć właściwe pole x)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące gospodarstwa** | | |
|  | Weterynaryjny nr identyfikacyjny gospodarstwa: | Powiatowy Inspektorat Weterynarii: |
|  | Adres fermy: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rodzaj pobranych próbek** | | | | | | | | | |
| **Kury i indyki hodowlane**  **(chów ściółkowy lub wolnowybiegowy)** | | **5 par okładzin**  (podzielone na 2 próbki złożone) | |  | Kałpakowany osobno o łącznej wadze **200-300g** |  | 1 para okładzin i próbka kurzu pobrana na zwilżonych tamponach z pow. 900cm2 | |  | |
| **Kury i indyki hodowlane**  **(chów klatkowy)** | | Kał pakowany osobno co najmniej  **2x150g** | |  |  | | | | |
| **Kury nioski**  **(chów ściółkowy lub wolnowybiegowy)** | | **2 pary okładzin**  pakowane osobno | |  | **3 pary okładzin**  pakowane osobno  (gdy badanie urzędowe) |  |  | | | |
| **Kury nioski**  **(chów klatkowy)** | | Kał pakowany osobno **2x150g** | |  | Kał pakowany osobno  **3x150g**  (gdy badanie urzędowe) |  |
| **Brojlery kurze/**  **Indyki rzeźne** | | **2 pary okładzin**  próbka zbiorcza | |  |  | | | | |
| **Pisklęta jednodniowe -próbki zbiorcze**  **(Stada hodowlane i towarowe)** | | Wyściółka z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25g) | |  | Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników  (próbka zbiorcza) |  | Padłe pisklęta  maksymalnie 20 sztuk | |  | |
| **Nie objęte KPZS** | | Jaja | |  | Kurz |  | Puch | |  | |
| Inne: | | | |  |  | | |
| 1. **Kierunek badania/metoda badawcza:**   Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella spp.  Metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi wg PN-EN ISO 6579:2003/A1:2007+AC:2014-11  Schemat White’a- Kauffmanna- Le Minora 2007; **A R** | | | | | | | | | |
|  | Cel badania | | Badanie urzędowe monitoringowe  (wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie) | | | | |  | |
| Badanie usługowe  (wynik zleconego badania będzie służył celom własnym) | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data i godzina pobrania próbki/ek: |  | | | Data wysłania do Laboratorium: |  | | Ilość próbek: |  | | Oznakowanie próbki/ek: |  |
|  | Pobierający próbkę: | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dotyczące stada:** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Wiek stada:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Liczba zwierząt w stadzie w momencie pobrania próbek:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Nr kurnika/kurników:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Objawy chorobowe** | | | TAK (jakie): | | | NIE | | | | BRAK DANYCH | |
|  | **Użytkowość:** | | | | | NIEŚNA | | | | | MIĘSNA | |
|  | **Stado szczepione p/Salmonella** | | | | | TAK | | | | | NIE | |
|  | **Nazwa szczepionki:** | | | | | **Data szczepienia:** | | | | | **Rodzaj szczepionki:** | |
|  | **Antybiotykoterapia** | | TAK | | | NIE | | | | | BRAK DANYCH | |
|  | **Data antybiotykoterapii:** | | | | | **Nazwa substancji antybakteryjnej:** | | | | | | |
|  | **Data uboju:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Nr kolejnego wstawienia w w/w budynku w danym roku:** | | | | | | | | | **Rok wstawienia stada:** | | |
| **Informacje dotyczące gospodarstwa:** | | | | | | | | | | | | |
|  | **System chowu** | EKOLOGICZNY/KLATKOWY/KONWENCJONALNY (ŚCIÓŁKOWY)/Z WOLNYM WYBIEGIEM/BRAK DANYCH\* | | | | | | | | | | |
|  | **Zasada cały budynek pełny/cały budynek pusty**: TAK/NIE/BRAK DANYCH\* | | | | | | | | | | | |
|  | **Liczba zwierząt w gospodarstwie w momencie pobrania próbek:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Liczba stad w gospodarstwie w momencie pobrania próbek:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Gatunki zwierząt hodowane w gospodarstwie:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Grupy produkcyjne:**  ODCHÓW NA STADO REPRODUKCYJNE/ ODCHÓW NA STADO TOWAROWE NIEŚNE/ REPRODUKCJA/ STADO TOWAROWE NIEŚNE/TUCZ\* | | | | | | | | | | | |
|  | **Zasada całe gospodarstwo pełne/całe gospodarstwo puste:** TAK/NIE/BRAK DANYCH\* | | | | | | | | | | | |

26. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane\*: □ osobiście / □ pocztą/ □ e-mailem

27. Klient\* □ wyraża zgodę/ □ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.

28. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.

29. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi \*: □ gotówką:…………../ □ przelewem

30. Klient\* □ wyraża zgodę/ □ nie wyraża zgody na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

***UWAGI:***

* Zleceniodawca / właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
* Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystaniu materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
* Laboratorium Agro-Vet zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących, lub/i pkt. 8 niniejszego protokołu.
* Laboratorium Agro-Vet Wojciech Wieliczko przetwarza Państwa dane osobowe w oparciu o niezbędność przetwarzania do celów wynikających z realizacji przedmiotowego zlecenia, oraz do celów statystycznych. Administrator Państwa danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
* 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.
* W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
* Dla stosowanych metod zidentyfikowano źródła niepewności. Laboratorium podaje wyniki badań z niepewnościami o ile ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania oraz na życzenie 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 AGRO-VET w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.

………………………………………

Data i podpis Właściciela/i lub zlecającego badanie

**PRZEGLĄD ZLECENIA (uzupełnia AGRO-VET)**

**1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium AGRO-VET: ………………………………………….**

**2. Opakowanie bezpośrednie próbki/próbek\*:…………………………Temperatura:……………………….**

**3. Masa próbki/ilość sztuk:………………………………………….**

**4. Ocena przydatności do badań\* (zgodnie z wymogami rozporządzenia)\*\*:** bez zastrzeżeń / uwagi:…………

**5**. **Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia\*:** odpowiednia / nieodpowiednia

**6.** **Decyzja o przyjęciu zlecenia\*:** przyjęto do realizacji / nie przyjęto do realizacji

**7. Dodatkowe informacje:** ………………………………………………………………

………………………………………

*Podpis osoby przyjmującej próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia*