**Numer/y próbki/ek\*:…..../………………./20…….**

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

1. Pochodzenie materiału, nr weterynaryjny:……………………………………………………………………………………

2. Rodzaj materiału (wiek, typ użytkowy):………………………………………………........................……………………..

3. Liczba próbek:…………………………………………………………………………………………………………………..

4. Data i godzina pobrania próbek: ………………….Pobierający próbkę:…………………………………………………..

**5. Kierunek badania\*:**

* Badanie anatomo-patologiczne wg IB-05 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
* Wykrywanie drobnoustrojów w materiale biologicznym wg PB-B/01 wyd.02 z dn.08.04.2013r.
* Określenie minimalnego stężenia antybiotyku hamującego wzrost drobnoustrojów (MIC) przy użyciu systemu Sensititre wg IB-31 wyd. 01 z dn. 01-06-2017r.
* Określenie wrażliwości na antybiotyki metodą dyfuzyjno-krążkową wg IB-06 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
* Badanie mikologiczne - hodowla i typizacja wyizolowanych grzybów wg IB-04 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
* Płuca
* Jelita
* Inne:……………………….
* Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym
i serologicznym wg **PN-EN ISO 6579-1:2017-04**, **PN-EN ISO 6579-1:2017-04/A1:2020-09**
Schemat White’a- Kauffmanna- Le Minora 2007 Schemat White’a- Kauffmanna- Le Minora 2007; **A.**
* Badanie ogólnej liczby bakterii i grzybów wg PB-B/02 wyd.02 z dn. 03.01.2014r.
* Badanie parazytologiczne, metoda mikroskopowa (z flotacją wg Willysa lub zeskrobiny)
* Badanie parazytologiczne kału, metoda z użyciem komory McMastera. Metoda ilościowa.
* Pobranie materiału do badania histopatologicznego.
* Inne/Uwagi…………………………………………………………………………….

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

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

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

9. Cel badania\*:

* Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym;
* Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie.

10. Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek\*:

* Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem;
* Procedura pobierania próbek\*\*: …………………………………………………………………………….
* Próbka nie objęta planem pobierania próbek;
* Brak informacji.

11. 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.

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

13. 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. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, laboratorium ma obowiązek powiadomienia właściwego terytorialnie Powiatowego Lekarza Weterynarii i Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.

14. Klient\*□nie oczekuje/□ oczekuje stwierdzenia zgodności z wymaganiami określonymi w załączniku Z01/F01/PO-07\*\*\*

***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 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.
* Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstępstwo od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo.
* Dla stosowanych metod zidentyfikowano źródła niepewności. Laboratorium podaje wyniki badań z niepewnościami jeżeli: jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to ustalone z Klientem, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
* 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.** **Próbka dostarczona przez: Klienta/ Firmę kurierską\***

**3. Kryteria oceny stanu próbki/próbek w chwili przyjęcia do laboratorium:**

**Opakowanie bezpośrednie próbki/próbek:**…………………………; odpowiednie/nieodpowiednie\*

**Temperatura:**………………………: odpowiednia/nieodpowiednia\*

**Ilość próbek**:……………………….

**Masa próbki/próbek**:……………………………….: odpowiednia/nieodpowiednia do wykonania badania\*

**Ogólny stan próbki**#: odpowiedni/nieodpowiedni**\***

**4. Ocena przydatności próbki/próbek do badań****:** pozytywna/negatywna\*

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

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

Klienta poinformowano, że stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium budzi zastrzeżenia, a uzyskane wyniki mogą być niemiarodajne i będą nieprzydatne do oceny w obszarze regulowanym prawnie, a informacja o tym znajdzie się na sprawozdaniu z badań: tak/nie\*(zaznaczyć jeżeli dotyczy)

……………………….……………………………………

*Podpis osoby oceniającej, przyjmującej próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia*