**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\*:

**Badania serologiczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Metoda badania** | **Kierunek badania\*** |
| **ELISA** | * **Adenowirusy typ 1 (FAV1)**PB-S/32 wyd. 01 z dn.02.03.2015r
* **AE** PB-S/20 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **ALV-J** PB-S/21 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **APV** PB-S/07 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **BLS** PB-S/33 wyd. 01 z dn.02.03.2015r
* **CAV** PB-S/19 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **IBD** PB-S/11 wyd.02 z dn.08.04.2013r **A**
* **IBV** PB-S/12 wyd.02 z dn.08.04.2013r **A**
 | * **MG** Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/08 wyd.03 z dn.08.04.2013r **A**
* **MS** PB-S/09 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **MS/MG** PB-S/10 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **MM** PB-S/30 wyd.02 z dn.08.04.2013r
* **NDV** PB-S/13 wyd.02 z dn.08.04.2013r **A**
* **ORT** PB-S/15 wyd.02 z dn.08.04.2013r **A**
* **REO** PB-S/14 wyd.02 z dn.08.04.2013r **A**
* **EDS’76** PB-S/34 wyd.01 z dn.03.01.2019r **A**
 |
| **Aglutynacja płytowa** | * + **MG** Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/01 wyd.03 z dn. 20.05.2021r A
	+ **MS** PB-S/02 wyd.02 z dn.08.04.2013r
	+ **MM** PB-S/03 wyd.02 z dn.08.04.2013r
	+ **SP/SG** PB-S/04 wyd.03 z dn. 20.05.2021r **A**
 |

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;
* Próbkę pobrano zgodnie z procedurą i planem pobierania próbek wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIW - 02010 - 5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r.
* Próbkę pobrano zgodnie z procedurą 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**:……………………….: odpowiednia/nieodpowiednia do wykonania badania\*

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

**4. Ocena przydatności próbki/próbek do badań zgodnie z wymogami rozporządzenia:** pozytywna/negatywna\*

**5. Ocena przydatności próbki/próbek do badania w obszarze nieregulowanym prawnie:** pozytywna/negatywna\*

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

**7.** **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*