



PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA PRÓBEK DO BADAŃ W KIERUNKU WYKRYCIA OBECNOŚCI
Salmonella* i/ lub LICZBY *Campylobacter

Numery próbek*:/...../1-5/2.....

	Właściciel-producent	Płatnik
Nazwa		
Adres <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
NIP <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
Tel./fax <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
E-mail <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
Numer weterynaryjny:		

Plan i procedura pobierania próbek zgodnie z* :

- ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) 209/2013 z dnia 11 marca 2013r.
- ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) 2017/1495 z dnia 23 sierpnia 2017r.

Informacje dotyczące próbek		
1.	Rodzaj materiału:	
2.	Pobierający próbkę:	
3.	Data i godzina pobrania próbek*:	
4.	Ilość próbek:	
5.	Numer partii:	
6.	Data uboju/produkcji:	
7.	Metoda badawcza	<input type="checkbox"/> Obecność i identyfikacja pałeczek <i>Salmonella</i> spp. Metoda hodowlana uzupełniona potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+Schemat White'a- Kauffmanna- Le Minora 2007; A <input type="checkbox"/> Liczba <i>Campylobacter</i> spp. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy) wg PN- EN ISO 10272-2: 2017

* właściwe zaznaczyć;
A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;

7. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane*: osobiście / pocztą/

e-mailem

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

9. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi *: gotówką:...../ przelewem

10. Cel badania:

- Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym
- Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie

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 * nie oczekuje/ oczekuje oceny zgodności z wymaganiami**

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 odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie 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 próbek do Laboratorium AGRO-VET:

2. Opakowanie bezpośrednio próbek*:.....Temperatura:.....(kryterium: 3±2°C)

3. Masa próbek/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 próbki i dokonującej przeglądu zlecenia

PRZEKAZANIE INFORMACJI O UZYSKANYM WYNIKU DO CELABU:

.....
Data i podpis upoważnionej osoby

* właściwie zaznaczyć

**uzupełnić załącznik Z01/F01/PO-07

A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088