**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. Materiał do badań/opis próbki:………………………………………………………………………………………

3. Rodzaj materiału (liczba i masa dostarczonych próbek):……………………………………………….............

4. Data produkcji:………………… 5. Data i godzina pobrania próbek: ………………………………………

6. Pobierający próbkę:………………………………………

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

 Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem

 Próbkę pobrano zgodnie z rozporządzeniem komisji (WE) nr 2073/2005

* Próbkę pobrano zgodnie z procedurą pobierania próbek\*\*: ……………………………………………….

 Próbka nie objęta planem pobierania próbek

 Brak informacji

8. Cel badania\*:

 Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym

 Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie

9. Warunki transportu\*:Nadzorowane, temperatura:…………/Nienadzorowane

**10. Kierunek badania\*:**

* Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp. Metoda hodowlana uzupełniona 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 **A**
* Oznaczanie ogólnej liczby drobnoustrojów tlenowych. Metoda płytkowa (posiew wgłębny)
wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12; **A**
* Oznaczanie liczby *Enterobacteriaceae*. Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN- EN ISO 21528-2:2017 **A**
* Oznaczenie liczby β-glukoronidazo-dodatnich *Escherichia coli.*
Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN-ISO 16649-2:2004; **A**
* Oznaczanie liczby *Listeria monocytogenes*. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)
wg PN- EN ISO 11290-2:2017 **A**
* Oznaczanie liczby gronkowców koagualazo-dodatnich. Metoda płytkowa (posiew wgłębny)
wg PN-EN ISO 6888-2:2001+A1:2003;
* Obecność Listeria monocytogenes. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym
wg PN- EN ISO 11290-1:2017. **A**
* Liczba *Campylobacter* spp. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy) wg PN- EN ISO 10272-2: 2017; **A**
* Inne…………………………………………………………………………………………………..

11. Obecność/lub liczbę drobnoustrojów oznaczyć w\*: warstwach zewnętrznych/na powierzchni/w próbie całkowitej.

12. Wyniki badań podane będą wraz z ich niepewnością\*: TAK/NIE

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

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

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

16. 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.

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

18. 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.

19. 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.
* 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.
* 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.** 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 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*