



PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA PRÓBKII/PRÓBEK BADAŃ MOLEKULARNYCH

Numer/ły próbki/ek*: BM/...../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 PCR

Metoda badania	Kierunek badania	
Klasyczny PCR	● CJ/CC/CH - <i>Campylobacter jejuni/coli/hepaticus</i> ● CORYZA-1 - <i>Avibacterium paragallinarum</i> ● CORYZA-2 - <i>Bordetella avium</i> ● EF/EF/EC - <i>Enterococcus faecalis/faecium/cecorum</i> ● ERIET - <i>Erysipelothrix rhusiopathiae/tonsillarum</i> ● GA - <i>Gallibacterium anatis</i> ● M ALL - <i>Mycoplasma</i> spp. ● Mykoplazmy drobiu wodnego ● ORT - <i>Ornithobacterium rhinotracheale</i> ● PM - <i>Pasteurella multocida</i> ● RA - <i>Riemerella anatipestifer</i> ● SG/SP - <i>Salmonella Gallinarum/Pullorum</i>	● AE – zakaźne zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego ● CV – Cirkowirusy kaczce/gęsie/gołębie/ptasie ● DuPV – Parwovirus kaczek ● DHV-1 – wirusowe zapalenie wątroby kacząt typ 1 ● FAdV-1 – Adenowirusy typ 1 ● HE – Adenowirus krwotocznego zapalenia jelit indyków ● HNEG – Poliomawirus krwotocznego zapalenia nerek i jelit ● Inne
Real-time PCR	● MG – <i>Mycoplasma gallisepticum</i> ● MS - <i>Mycoplasma synoviae</i> ● MG/MS – 2w1 <i>Mycoplasma gallisepticum/synoviae</i> ● MS-H DIVA ● MI – <i>Mycoplasma iowae</i> ● MM – <i>Mycoplasma meleagridis</i> ● CH ALL - <i>Chlamydiaceae</i> spp. ● <i>Histomonas meleagridis</i> ● SALM ALL – <i>Salmonella</i> spp. ● SE DIVA 1 – różnicowanie szczepów <i>Salmonella</i> Enteritidis terenowych od szczepionkowego 441/014	● CAV – anemia zakaźna kurcząt ● FP – ospa ptaków ● ILT – wirus zapalenia krtani i tchawicy ● MDV – Choroba Mareka - ogólnie ● MDV & Rispens DIVA – Choroba Mareka – wykrywanie i różnicowanie szczepu szczepionkowego od szczepów terenowych ● HVT – herpeswirus indyków (MDV serotyp 3) ● EDS76 – Syndrom Spadku Nieśności ● GPV – Choroba Derzsy'ego – parwoviroza gęsi ● Inne

* właściwe zaznaczyć;

Real-time RT- PCR	● AI H5/H7 – grypa ptaków podtyp H5 i H7 ● ANV – wirusowe zapalenie nerek ● BLS – Syndrom powiększonej wątroby i śledziony ● CastV – kurzy astrowirus ● IBD Pathotyping – Choroba Gumboro wykrywanie oraz różnicowanie szczepów niskowirulentnych i wysokowirulentnych ● IBV – wirus zapalenia oskrzeli ● IB warianty*: Mass, 4/91, Israel (02), QX, D274, D1466, Italy02 ● ND – Choroba Newcastle – ptasi paramyksowirus typu 1 (PMV1)	● NDV Pathotyping – wykrywanie i różnicowanie szczepów NDV lentogenicznych od welo-/mezogenicznych ● REO – reowirusy ptasie ● APV A&B – Metapneumowirusy podtyp A i B ● Panel biegunkowy indyki 4w1 lub 5w1*: rotawirusy A&D, astrowirusy ptasie, koronawirusy, parwowirusy kurze/indyczne, reowirusy* ● Panel biegunkowy kury 4w1 lub 5w1*: rotawirusy A&D, astrowirus kurzy (CAstV), koronawirusy, parwowirusy kurze/indyczne, reowirus*
Sekwencjonowanie	● IBV wirus terenowy - wykrywanie i analiza sekwencyjna ● IBD wirus terenowy - wykrywanie i analiza sekwencyjna ● Inne sekwencjonowanie	
Pulowanie prób/ Archiwizacja	● Pulować do 1 reakcji (maksymalnie można pulować po 5 wymazów) ● Pulować do ● ARCHIWIZACJA PRÓB	

6. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane*: ☐ osobiście / ☐ pocztą / ☐ e-mailem
7. Klient* ☐ wyraża zgodę/ ☐ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.
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. Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek*:
- Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem
 - Próbka nie objęta planem pobierania próbek
 - Brak informacji
12. 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/ 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 nieprzystający 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/lub zlecającego badanie

PRZEGLĄD ZLECENIA (uzupełnia AGRO-VET)

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium AGRO-VET:
2. Opakowanie bezpośrednio próbki/próbek*:.....Temperatura:.....
3. Ocena przydatności do badań*: bez zastrzeżeń / uwagi:.....
4. Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia*: odpowiednia / nieodpowiednia
5. Decyzja o przyjęciu zlecenia*: przyjęto do realizacji / nie przyjęto do realizacji
6. Dodatkowe informacje:

.....
Podpis osoby przyjmującej próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia

* właściwe zaznaczyć;

**wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej