**Numer/y próbki/ek\*: E/………………./2021**

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

1. Gatunek ptaka:………………………………………………………..………………………………………………………..
2. Wiek, wielkość stada:………………………………………………..................................................……………………..
3. Numer obrączki: ………………………………………………………………………………………………………………..
4. Rodzaj materiału do badania\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Wymaz z wola
* Wymaz z kloaki
* Próbka kałomoczu
* Próba środowiskowa: kurz/wymazy
 | * Wymaz z nozdrzy/oka/szczeliny podniebiennej/tchawicy/………....
* Narządy wewnętrzne: ………………………………………………….
* Ptak
* Pasza
 | * Krew
* Pióra
* Skorupy powylęgowe
* Inne
 |

1. Liczba próbek:…………………………………………………………………………………………………………………..
2. Data i godzina pobrania próbek: ………………….Pobierający próbkę:…………………………………………………..
3. Kierunek badania\*:

**Badania PCR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj ptaka** | **Kierunek badania** |
| **GOŁĘBIE** | * **FAdV-1** – adenowirus typu 1
* **PiAdV-1** – adenowirus gołębi typu 1
* **PiCV** – cirkowirus gołębi
* **PiHV** – herpeswirus gołębi
* **Panel gołębi 3 w 1** (PiCV, FAdV-1, PiHV)
* **Panel gołębi 4 w 1** (PiCV, FAdV-1, PiAdV-1, PiHV)
 | * **CHLP** - *Chlamydia psittaci* (ornitoza)
* **MYCO ALL** - *Mycoplasma* spp.
* **Panel oddechowy:** (*Chlamydia psittaci*, *Mycoplasma* spp., PiHV)
* **SALM** - *Salmonella* spp.
* **ND** – choroba Newcastle – ptasi paramyksowirus typu 1 (PMV1)
 |
| **PTAKI EGZOTYCZNE** | * **PBFD –** choroba dzioba i piór papup (cirkowirus)
* **PsHV** - choroba Pacheco (herpeswirus)
* **APV** – wirus polyoma
* **Panel papuzi 3 w 1 (PBFD, PsHV, APV)**
* **SEXING** – oznaczanie płci ptaków
 | * **CHLP** - *Chlamydia psittaci* (ornitoza)
* **MYCO ALL** - *Mycoplasma* spp.
* **SALM** - *Salmonella* spp.
* **ND** – choroba Newcastle – ptasi paramyksowirus typu 1 (PMV1)
 |

**Badania bakteriologiczne**

* 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 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
* 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\*: □ kał/ □ wymaz z wola/□ inne:………………………….
* Inne/Uwagi…………………………………………………………………………….
1. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane\*: □ osobiście / □ pocztą/ □ e-mailem
2. Klient\* □ wyraża zgodę/ □ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.
3. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.
4. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi \*: □ gotówką:…………../ □ przelewem
5. Cel badania\*:
* Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym
* Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie
1. 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.

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

***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. Opakowanie bezpośrednie 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*