



UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ EPIZOOTIOLOGICZNYCH - GOŁĘBIE I PTAKI EGZOTYCZNE

Numer/y próbki/ek*: E/...../2021

	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>		

- Gatunek ptaka:.....
- Wiek, wielkość stada:.....
- Numer obrączki:
- Rodzaj materiału do badania*:

<input type="checkbox"/> Wymaz z wola	<input type="checkbox"/> Wymaz z nozdrzy/oka/szczeliny podniebiennej/tchawicy/.....	<input type="checkbox"/> Krew
<input type="checkbox"/> Wymaz z kloaki	<input type="checkbox"/> Narządy wewnętrzne:	<input type="checkbox"/> Pióra
<input type="checkbox"/> Próbkę kałomoczu	<input type="checkbox"/> Ptak	<input type="checkbox"/> Skorupy powylęgowe
<input type="checkbox"/> Próba środowiskowa: kurz/wymazy	<input type="checkbox"/> Pasza	<input type="checkbox"/> Inne
- Liczba próbek:.....
- Data i godzina pobrania próbek:Pobierający próbkę:.....
- Kierunek badania*:

Badania PCR

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

* właściwe zaznaczyć;
 **wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej
 A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;

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-krażkową 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.....

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

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

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

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

12. Cel badania*:

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

13. 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 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

A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;