

VetLabGroup Jędrzychko sp. z o.o.
ul. Ostródzka 49, 11-036 Gietrzwałd
tel. 89 512 30 50, 89 512 30 52

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Data dostarczenia próbeki.....godz.....przez.....

Data pobrania materiału.....godz.....

Gatunek.....wiek..... płeć ☐ ♀ ☐ ♂

Opis próbeki.....

RODZAJ I LICZBA PRÓBEK:

☐ krew:..... ☐ surowica:..... ☐ mocz:..... ☐ kał:..... ☐ mleko:.....

☐ zeszkrobiny:..... ☐ nasienie:..... ☐ zwłoki:..... ☐ inne:.....

☐ wycinki narządów:.....

☐ wymaz (podać miejsce pobrania):.....

(szczegółowe informacje – numery próbek, wywiad podać na 2-giej stronie)

A. WŁAŚCICIEL (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....

.....

.....

B. ZLECENIODAWCA (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....

.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

PŁATNIK: ☐ A ☐ B ☐ INNY:

NIP/PESEL (w przypadku braku nr NIP) **PŁATNIKA:**

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

Uwaga: badania bakteriologiczne w standardzie wykonujemy wraz z antybiogramami

PCR	SEROLOGIA	PROFILE KIERUNKOWE	MIKROBIOLOGIA
☐ BVDV (BVD/MD, BVD 1 i BVD 2) ☐ BVD 1 ☐ BVD 3 Hobi-like ☐ BVD 2 ☐ Triplex BVD 1,2,3 ☐ BHV-1 (IBR/IPV) ☐ BHV-4 ☐ Borrelia burgdorferi sensu lato ☐ BRSV & PI-3 ☐ BRSV ☐ Campylobacter foetus ☐ Chlamydomphila abortus ☐ Chlamydomphila spp. ☐ Clostridioides difficile A+B toxic genes ☐ Clostridium perfringens toxic genes (α , β , ϵ , ι , b2, entero, netB) ☐ Coronavirus & Rotavirus ☐ Coronavirus & Influenza D ☐ Coxiella burnetii (gorączka Q) ☐ Escherichia coli (mastitis) ☐ Escherichia coli – czynniki wirulencji (F4, F41, F5, F6, LT, Sta, Stb) ☐ Leptospira ☐ Listeria monocytogenes ☐ Mannheimia haemolytica & Pasteurella multocida ☐ Mycoplasma agalactiae ☐ Myc.bovis + Histophilus somni ☐ Neospora caninum ☐ Paratuberkuloza (Myc. avium subsp. paratuberculosis) ☐ Salmonella spp. ☐ Schmallenberg ☐ Trichomonas foetus	SUROWICA, KREW ☐ Besnoitioza ☐ Białaczka ☐ Bluetongue ☐ BRSV ☐ BVD/MD ab ☐ BVD/MD ag ☐ Chlamydomphila abortus ☐ Coronavirus ☐ Fasciola hepatica ab ☐ Gorączka Q ☐ IBR/IPV o gB o gE ☐ Leptospiroza ☐ Mannheimia haemolytica ☐ Mycoplasma bovis ☐ Neospora caninum ☐ Ostertagia ostertagi (mleko) ☐ Paratuberkuloza ☐ PI-3 (parainfluenza) ☐ Rotavirus ☐ Schmallenberg KAŁ – antygen (ELISA) ☐ Coronavirus ☐ Cryptosporidium ☐ E.coli K-99 ☐ Rotavirus PŁUCA –antygen (ELISA) ☐ BRSV	☐ biegunkowy (KAŁ) – ELISA (E.coli K-99, coronavirus, rotavirus, Cryptosporidium) bakteriologia, parazytologia ☐ oddechowy (WYMAZ, TK.PŁUCNA) – PCR (PI-3, BRSV) + bakteriologia ☐ oddechowy (surowica) BHV1 (IBR), BVD, PI3, M.bovis, BRSV ☐ oddechowy PCR (WYMAZ,TK.PŁUCNA) – Mannheimia haemolytica, Pasteurella multocida, BRSV, PI-3, Myc. bovis, Histophilus somni + bakteriologia ☐ oddechowy PCR + (WYMAZ,TK.PŁUCNA) – jak wyżej + Coronavirus, influenza D ☐ „ronienia” PCR (NARZĄDY PŁODU) - BVD, BHV1 (IBR), BHV4, gorączka Q, Neospora, Chlamydomphila, Leptospira ☐ „ronienia” SEROLOGICZNY (SUROWICA) - gorączka Q, BVD, IBR, neospora, chlamydomphila, leptospiry PAKIETY MLECZNE ☐ Mastitype Multikit 16 (wykrywa 16 patogenów w mleku zbiorczym) ☐ Pakiet „startowy” (IBR/IPV, BVD/MD, gorączka Q+neospora) ☐ Pakiet „startowy +” (jw.+ Ostertagia ostertagi) ☐ Pakiet „kompleksowy”(jw.+ Mastitype 16-wykrywanie 16 patogenów)+Fasciola hepatica ☐ Konsultacja wyników pakietu	KAŁ, WYCINKI, MLEKO, WYMAZY ☐ bakteriologia podstawowa ☐ bakteriologia pełna – podst. + salmonella + beztlenowce ☐ bakteriologia kierunkowa o Salmonella o Beztlenowce o Mannheimia o Pasteurella o Histophilus o Campylobacter ☐ BEZ ANTYBIOGRAMU ☐ Beztlenowce ilościowo ☐ Inne:..... ☐ mikologia ☐ MIKOGRAM PARAZYTOLOGIA KAŁ, JELITA ☐ badanie parazytologiczne pełne (flotacja, dekantacja, nicienie płucne) ☐ flotacja (nicienie jelitowe) ☐ dekantacja (tasiemce, przywry) ☐ pasożyty płucne ☐ kokcydia ☐ Cryptosporidium – preparat barwiony ZESKROBINY ☐ ektopasożyty MATERIAŁ Z DRÓG RODNYCH ☐ Trichomonas ☐ Campylobacter

ANALITYKA	ANALITYKA	PROFILE DIAGNOSTYCZNE
HEMATOLOGIA ☐ morfologia (odczyt z aparatu) ☐ rozmaz (ocena mikroskopowa) ENZYMY ☐ ALT - aminotransferaza alaninowa ☐ AST – aminotransferaza asparaginianowa ☐ AP - fosfataza alkaliczna ☐ CK - kinaza kreatynowa ☐ LDH - dehydrogenaza mleczan. ☐ GLDH - dehydrogenaza glutam. ☐ GGTP - γ-glutamylotransferaza ☐ AMYL - amylaza ☐ LIPA – lipaza METABOLITY ☐ ALB - albuminy ☐ TP - białko całkowite ☐ BIL - bilirubina ☐ GLUC - glukoza ☐ UREA - mocznik ☐ CREA - kreatynina ☐ UA - kwas moczowy ☐ TG - trójglicerydy ☐ WKT - wolne kwasy tłuszcz. ☐ BHB - ciała ketonowe ☐ CHOL - cholesterol całkowity BIAŁKA OSTREJ FAZY ☐ CRP – białka ostrej fazy WITAMINY ☐ Wit. A ☐ Wit. E BADANIE MOCZU ☐ badanie ogólne z osadem SIARA, SUROWICA ☐ ogólny poziom IgG	ELEKTROLITY ☐ Ca - wapń ☐ P - fosfor ☐ Mg - magnez ☐ Fe - żelazo ☐ Na - sód ☐ K - potas ☐ Cl - chlorki ☐ Zn - cynk ☐ Cu – miedź ☐ Selen* (*laboratorium zewnętrzne) ☐ Mangan* (*laboratorium zewnętrzne) BADANIA TOKSYKOLOGICZNE SUROWICA - MIKOTOKSYNY ☐ OTA ☐ ZEN TOKSYNY Cl. perfringens ☐ α ☐ β ☐ antygen, α, β, ε	☐ profil metaboliczny - TP, CK, GLDH, GGTP, GLUC, UREA, WKT, BHB ☐ profil diagnostyczny – morfologia, TP, CK, GLDH, GGTP, GLUC, P, Mg, Ca, UREA, WKT, BHB ☐ profil diagnostyczny rozszerzony – diagnostyczny + Cu ☐ profil elektrolitowy – Cl, K, Na, Ca ☐ profil kostny - AP, Ca, P ☐ bilans energetyczny - GLUC, WKT, BHB, TG, CHOL ☐ profil mięśniowy – AST, CK, LDH, Ca, Mg ☐ profil mineralny – Ca, Mg, P ☐ profil nerkowy – UREA, CREA, TP, Na, K, P, Cl ☐ profil przy zaleganiu – AST, CK, GGTP, UREA, TP, GLUC, P, Mg, Ca ☐ profil rozrodczy I – UREA, TP, AST, GLDH, Na, K, P, Mg, wit. A i E ☐ oznaczenie zbiorcze witamin ☐ profil rozrodczy II – AST, TP, CK, P, GLDH, GLUC, GGTP, BHB, Mg, UREA, K, Na, Ca, wit. A+E, Mn*, Cu, Se* ☐ oznaczenie zbiorcze witamin ☐ profil trzustkowy – AMYL, LIPA, CHOL ☐ profil wątrobowy - AST, ALT, AP, TP, ALB, BIL, GLDH, GGTP, WKT, TG, CK ☐ kondycja fizyczna - AST, GGTP, TP, UREA, CHOL, TG, BIL, Ca, P ☐ profil MASTITIS – Ca, P, Mg, CK, GLUC, WKT, BHB, GLDH, wit. A i E
		ODBIÓR WYNIKÓW ☐ odb. osobisty ☐ poczta ☐ fax ☐ e-mail Uwaga – w przypadku wysyłki faktury i wyników pocztą tradycyjną doliczana będzie opłata administracyjna w wysokości 5 zł. Preferowana jest forma elektroniczna.
		Data i podpis osoby przyjmującej próbkę
INNE BADANIA:		Data i podpis PŁATNIKA
☐ Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):		
Oświadczenie: materiał dostarczony do badań nie pochodzi z fermi podejranej o chorobę zwalczane z urzędu, do których wg ustawy należą: FMD – pryszczycza, księgosusz, CBPP – zaraza płucna bydła, gruźlica, brucelloza, białaczka, RVF – gorączka doliny Rift, choroba niebieskiego języka, LSD – choroba guzowatej skóry bydła, BSE – gąbczasta encefalopatia.		Data i podpis zlecającego badanie

Cel badania:

☐ wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie ☐ wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

☐ lista zwierząt w załączniku do zlecenia

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium metod badawczych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności Klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 5 lat. Pozostałości próbek po badaniach do dyspozycji laboratorium. Klient wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych. 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 jako obserwator oraz złożenia pisemnej skargi do Kierownika laboratorium, wg obowiązującej w laboratorium procedury. Wyniki badań podane zostaną z ich niepewnością, gdy ma to znaczenie dla: miarodajności wyników badania/ich zastosowania/zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi i/lub na życzenie Klienta. W oszacowanej niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek. Na życzenie Klienta laboratorium podejmuje się stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie (dotyczy metod ilościowych) stosując zasadę podejmowania decyzji zgodną z ILAC-G8:09/2019 (włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady) lub inną wskazaną przez Klienta. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby wykonawcy. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury Vat na konto wykonawcy, wskazane na fakturze wg cennika obowiązującego w laboratorium lub gotówką w siedzibie wykonawcy. Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej. Kopię zlecenia otrzymuje zleceniodawca. Płatnik wyraża zgodę na obciążenie go dodatkowymi kosztami związanymi z procesem windykacji, w tym za wezwanie do zapłaty, monity, itp.

L.p.	Nr kolczyka/kod kreskowy	L.p.	Nr kolczyka/kod kreskowy
1.		26.	
2.		27.	
3.		28.	
4.		29.	
5.		30.	
6.		31.	
7.		32.	
8.		33.	
9.		34.	
10.		35.	
11.		36.	
12.		37.	
13.		38.	
14.		39.	
15.		40.	
16.		41.	
17.		42.	
18.		43.	
19.		44.	
20.		45.	
21.		46.	
22.		47.	
23.		48.	
24.		49.	
25.		50.	