

KOD PRÓBK:

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH

Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp.

Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym

PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09, ISO TR 6579-3:2014 (metoda akredytowana)

ZLECENIODAWCA		WŁAŚCICIEL	
Imię i nazwisko, nazwa ¹⁾			
Adres ¹⁾			
Telefon kontaktowy ¹⁾			
E-mail ¹⁾			
PŁATNIK ¹⁾	☐ Właściciel ☐ Zleceniodawca	NIP/PESEL ¹⁾ (w przypadku braku nr NIP)	
	☐ Inny:		

✓ Zleceniodawca wyraża zgodę 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

MIEJSCE POBRANIA PRÓBEK (nazwa, adres): ¹⁾			WNI: ¹⁾
Data i godzina pobrania próbki ¹⁾	Data i godzina wysłania próbki do laboratorium ¹⁾	Pobierający: ¹⁾ ☐ właściciel ☐ przedstawiciel właściciela ☐ lekarz weterynarii ☐ urzędowy lekarz weterynarii	Imię i nazwisko pobierającego: ¹⁾
			Podpis: ¹⁾

Pobierający oświadcza, że próbki pobrano i przetransportowano do laboratorium zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem (do wyboru poniżej): ¹⁾

KURY HODOWLANE	☐ Rozporządzenie MRiRW w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i> w stadach hodowlanych gatunku kura (<i>Gallus gallus</i>)”
KURY NIOSKI	☐ Rozporządzenie MRiRW w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i> w stadach kur niosek <i>Gallus gallus</i> ”
BROJLERY KURZE	☐ Rozporządzenie MRiRW w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i> w stadach brojlerów gatunku kura (<i>Gallus gallus</i>)”
INDYKI HODOWLANE	☐ Rozporządzenie MRiRW w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i> w stadach indyków hodowlanych”
INDYKI RZEŹNE	☐ Rozporządzenie MRiRW w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i> w stadach indyków rzeźnych”
INNE – nie objęte KPZS ¹⁾	
Próbki pobrano wg:	☐ harmonogramu badań urzędowych ☐ planu deklarowanego przez klienta ☐ inne:

KPZS - KURY HODOWLANE/INDYKI HODOWLANE ¹⁾

Chów ściółkowy/wolnowybiegowy	☐ odchody – 2 próbki pakowane osobno o łącznej wadze 200-300g	☐ 5 par okładzin na buty (podzielone na 2 próbki złożone)	☐ minimum 1 para okładzin na buty i próbka kurzu pobrana na tamponach z pow. 900cm ²
Chów klatkowy	☐ odchody – 2 próbki o wadze po 150g każda pakowane osobno	☐ inne:	
Pisklęta jednodniowe	☐ wyściółka wraz z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25g z pojemnika)	☐ wymazy powierzchniowe z 10 pojemników	☐ pisklęta padłe, maksymalnie 20 sztuk

KPZS - KURY NIOSKI ¹⁾

Chów ściółkowy/wolnowybiegowy	☐ 2 pary okładzin na buty (pakowane osobno)	☐ 3 pary okładzin na buty (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe
	☐ inne:	
Chów klatkowy	☐ odchody – 2 próbki o wadze 150g (pakowane osobno)	☐ odchody – 3 próbki o wadze 150g (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe
	☐ inne:	
Pisklęta jednodniowe	☐ wyściółka wraz z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25g z pojemnika)	☐ wymazy powierzchniowe z 10 pojemników
		☐ pisklęta padłe, maksymalnie 20 sztuk

KPZS - BROJLERY KURZE/INDYKI RZEŹNE ¹⁾

☐ próbka zbiorcza - 2 pary okładzin na buty	☐ inne:
--	--------------------------------

*niewłaściwe skreślić

¹⁾ wypełnia zleceniodawca/właściciel

Gatunek: ¹⁾	INNE PRÓBKİ W KIERUNKU <i>Salmonella</i> spp. nie objęte KPZS ¹⁾		
☐ kury ☐ bydło ☐ indyki ☐ trzoda ☐ kaczki ☐ inne: ☐ gęsi ☐ strusie	☐ kał – liczba ¹⁾ – ☐ mekonium/wyściółka – liczba ¹⁾ – ☐ okładziny na buty – liczba ¹⁾ – ☐ wymaz z odbytu/kloaki – liczba ¹⁾ – ☐ wymazy środowiskowe – liczba ¹⁾ –	☐ odpad powylęgowy - skorupy – liczba ¹⁾ – ☐ jaja wylęgowe – liczba ¹⁾ – ☐ pisklęta jednodniowe – liczba ¹⁾ – ☐ narządy wewnętrzne – liczba i rodzaj ¹⁾ :	☐ kurz – liczba ¹⁾ – ☐ puch – liczba ¹⁾ – ☐ inne: ¹⁾

✓ Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.

OPIS POBRANYCH PRÓBEK: ¹⁾

Cel badania: ☐ badanie do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie ☐ badanie do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Kurnik/obiekt nr ¹⁾									
Aktualna liczebność stada/obsada obiektu ¹⁾									
Wiek zwierząt ¹⁾									
Rasa/linia ¹⁾									
System chowu ¹⁾									
Liczba stad w gospodarstwie ¹⁾									

Stado jest w okresie ¹⁾ ☐ odchowu ☐ nieśności ☐ przed ubojem
--

Szczepienie przeciwko <i>Salmonella</i> ¹⁾ ☐ tak ☐ nie		
Data szczepienia ¹⁾	Nazwa szczepionki ¹⁾	Rodzaj: żywa/inaktywowana ¹⁾
Leczenie stada ¹⁾ ☐ tak ☐ nie		
Data leczenia ¹⁾	Substancja czynna: ¹⁾	

- ✓ Za wykonaną usługę klient zostanie obciążony zgodnie z aktualnym cennikiem laboratorium.
- ✓ Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- ✓ Laboratorium 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.
- ✓ 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.
- ✓ 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.
- ✓ Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne błędy powstałe na etapie pobierania i transportowania próbek.
- ✓ Laboratorium posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji Nr AB 1845 – aktualny zakres akredytacji dostępny jest na stronie www.pca.gov.pl

ODBIÓR SPRAWOZDANIA Z BADAŃ ¹⁾ ☐ odbiór osobisty ☐ poczta ☐ fax ☐ e-mail Adres e-mail:	Do otrzymania sprawozdania z badań upoważnieni są: ¹⁾ ☐ WŁAŚCICIEL ☐ LEKARZ WETERYNARII..... ☐ PIW w	DATA I PODPIS ZLECAJĄCEGO BADANIE ¹⁾	DATA I PODPIS PŁATNIKA ¹⁾

PRZEGLĄD ZLECENIA	Data i godzina dostarczenia próbki do laboratorium	Dostarczono przez:	Data i podpis przyjmującego próbkę i dokonującego przeglądu zlecenia
Opakowanie bezpośrednie próbki/próbek*:	Masa próbki/ilość sztuk:	Temperatura: bez zastrzeżeń/uwagi*:	Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń/uwagi*:
Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia: odpowiednia/nieodpowiednia*	Przyjęto do realizacji / nie przyjęto do realizacji*:	Planowany termin realizacji wynikający z zastosowanej metodyki, minimum (dni):	Informacje dodatkowe:

*niewłaściwe skreślić

¹⁾ wypełnia zleceniodawca/właściciel