



SLW BIOLAB

Miejscowość....., dn.....

PO-03-9 z dnia 08.02.2018 strona 1/2

Zlecenie na badanie BYDŁO**SLW BIOLAB s.c.**
ul. Grunwaldzka 62
14-100 Ostróda**Zlecający:** (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)**Płatnik:** (dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)
czytelny podpis

zleca wykonanie badań w SLW BIOLAB s.c. w Ostródzie następujących próbek:

Właściciel:**Rodzaj próbek:***(krew, surowica, kał, wycinki narządów, wymazy z narządów, szczep bakteryjny, wydzielina z gruczołu mlekowego)***Gatunek, rasa, płeć:****Ilość próbek:****Data pobrania:****Wiek:****Użytkowość:****Obiekt:****Nr fermy/stada:****Zlecone kierunki badania:*****SEROLOGIA**

ELISA		ELISA	
<input type="checkbox"/>	BVD (przeciwciała)	<input type="checkbox"/>	Gorączka Q
<input type="checkbox"/>	BVD (antygen)	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma bovis
<input type="checkbox"/>	IBR gE	<input type="checkbox"/>	Mycobacterium paratuberculosis
<input type="checkbox"/>	IBR gB	<input type="checkbox"/>	BLV
<input type="checkbox"/>	Chlamydomphila abortus	<input type="checkbox"/>	SBV
<input type="checkbox"/>	Neospora caninum	<input type="checkbox"/>	BTV
<input type="checkbox"/>	PENTAKIT (BVD, IBR, PI3, BRSV, M.BOVIS) krew	<input type="checkbox"/>	BRSV
<input type="checkbox"/>	PULMOTEST (BVD, IBR, PI3, BRSV) płuca	<input type="checkbox"/>	PI3
<input type="checkbox"/>	Leptospira hardjo	PCR	
<input type="checkbox"/>	Enterotoxaemia (toxynotyping α , β , ϵ , C. perf.) - kał	<input type="checkbox"/>	BVDV – krew, surowica, wycinki z ucha, mleko
<input type="checkbox"/>	4 jedn. ukł. pokarmowego - kał	<input type="checkbox"/>	7 jedn. ukł. oddechowego (M. bovis, M. haemolytica, P. multocida, H. somni, Corona, PI3, BRSV) - popłuczyny z tchawicy, płuca
<input type="checkbox"/>	Ostertagia ostertagi - mleko	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Mannheimia haemolytica	Archiwizacja	

MIKROBIOLOGIA

<input type="checkbox"/>	Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe
<input type="checkbox"/>	Badanie bakteriologiczne ukierunkowane
<input type="checkbox"/>	Badanie mykologiczne
<input type="checkbox"/>	Badanie anatomopatologiczne
<input type="checkbox"/>	Oznaczenie lekowrażliwości metodą dyfuzyjno-krażkową
<input type="checkbox"/>	Badanie w kierunku obecności pałeczek Salmonella
<input type="checkbox"/>	Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella wg PN-EN-ISO 6579:2003+A1:2007+AC:2014-11
<input type="checkbox"/>	Zabezpieczenie wyizolowanych szczepów bakteryjnych
<input type="checkbox"/>	Identyfikacja szczepu bakteryjnego
<input type="checkbox"/>	Badanie parazytologiczne
<input type="checkbox"/>	Autoszczepionka - brodawczyca

BIOCHEMIA - oznaczenia pojedyncze w surowicy krwi:

ALB Albumina	GLU Glukoza
ALKP Fosfataza alkaliczna	LDH Dehydrogenaza mleczanowa
ALT Aminotransferaza alaninowa	LIPA Lipaza
AMYL Amylaza	MG2+ Magnez
AST Aminotransferaza asparaginianowa	NH3 Amoniak
BUN Urea Azot mocznikowy krwi	PHOS Fosfor
Ca Wapń	TBIL Bilirubina całkowita
CHOL Cholesterol	TP Białko całkowite
CK Kinaza keratynowa	TRIG Trójglicerydy
CREA kreatynina	URIC Kwas moczowy
GGT Gammaglutamylotranspeptydaza	

BIOCHEMIA - Bovine Health Screen Complex

BHSC - surowica krwi
ALB, ALKP, AST, UREA, CREA, GGT, GLOB, TBIL, TP, Ca, CHOL, CK, GLU, LDH, Mg, PHOS, TRIG, WKT, BHB
BHSC - pasza – Ca, P, Mg i bilans białkowo-energetyczny.

*zleczone kierunki badań zaznaczyć krzyżykiem

Inne kierunki badań: (po uzgodnieniu z laboratorium).....

Dodatkowe informacje:
(antybiotykoterapia, wywiad, dodatkowe posiewy)

Sposób przekazania sprawozdania: telefonicznie, poczta, fax, e-mail, osobiście

Osoby upoważnione do uzyskania bieżących informacji z badania:

Osoby upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania:

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 3 lat. 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 oraz złożenia skargi do Kierownika Laboratorium, wg obowiązującej w Laboratorium procedury.

Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Faktury na konto Wykonawcy PKO BP 34 1020 3613 0000 6102 0033 6297 wg cennika obowiązującego w laboratorium.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Podpis zlecającego

UWAGA! Za prawidłowe pobranie i dostarczenie do badania próbek odpowiada zleceniodawca. Przy kontaktowaniu się z zapytaniem o wyniki badania prosimy powoływać się na numer zlecenia nadany przez Laboratorium lub nazwisko klienta.

Uwagi

.....