

.....
miejsowość, data**Protokół pobrania próbek / Zlecenie badania**

na badania w:

SLW BIOLAB
Weterynaryjnym Laboratorium Diagnostycznym spółka cywilna
ul. Grunwaldzka 62, 14-100 Ostróda, sekretariat@biolab.pl

Imię i nazwisko Właściciela-Zlecniodawcy.....

Adres.....

e-mail NIP: tel.

Adres fermy:

WNI PL gmina..... wiejska wiejsko-miejska

Rodzaj Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	Zastosowana procedura pobrania próbek i transportu do laboratorium	Zaznacz X
w stadach kur hodowlanych	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	
w stadach indyków hodowlanych	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	
w stadach kur niosek	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	
w stadach kur brojlerów	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	
w stadach indyków rzeźnych	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	

Rodzaj próbek - zaznaczyć właściwe pole

	Kury hodowlane/ indyki hodowlane	Zaznacz X	Kury nioски	Zaznacz X	Brojlery kurze/ indyki rzeźne	Zaznacz X
Chów ściółkowy lub wolnowybiegowy (do wyboru: a, b lub c)	a) Odchody - 2 próbki złożone o łącznej wadze 200 – 300 g		2 pary okładzin (pakowane osobno)		Próbka zbiorcza- 2 pary okładzin	
	b) 5 par okładzin (podzielone na 2 próbki złożone)		3 pary okładzin (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe			
	c) jedna para okładzin i próbka kurzu pobrana na tamponach z pow. 900cm ²					
Chów klatkowy	Odchody – 2 x 150 g (pakowane osobno)		Odchody – 2 x 150 g (pakowane osobno)			
			Odchody – 3 x 150 g (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe			
Pisklęta jednodniowe (do wyboru: a, b lub c)	a) Próbka zbiorcza-wyściółka wraz z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25 g z pojemnika)		a) Wyściółka wraz z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25 g z pojemnika)			
	b) Próbka zbiorcza-wymazy powierzchniowe z 10 pojemników		b) Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników			
	c) Próbka zbiorcza-pisklęta padłe, maksymalnie 20 sztuk		c) Pisklęta padłe, maksymalnie 20 sztuk			

Salmonella – inne badania nie objęte KPZS:	Zaznacz X	Rodzaj próbek:	Zaznacz X
w innych stadach drobiu:		narządy wewnętrzne wymazy podeszwowe wymazy z kloak inne.....	
kaczki	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
gęsi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
strusie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
w stadach bydła			<input type="checkbox"/>
w stadach świń			

 właściwe zaznaczyć X

Kurnik/stado nr*	Aktualna liczebność stada/kurnika	Wiek stada	Rasa	Uwagi

- *niepotrzebne skreślić*

Stado jest w okresie:

- odchowu nieśności przed ubojem

Szczepienie stada przeciw Salmonella: tak nie rodzaj szczepionki: żywa inaktywowana
nazwa szczepionki..... data szczepienia.....
nazwa szczepionki..... data szczepienia.....

Leczenie: tak nie : lek (substancja czynna).....data leczenia.....

Pobranie próbek: Właściciel przedstawiciel Właściciela urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko pobierającego próbki

data i godzina pobrania data i godzina wysłania próbek do laboratorium.....

Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Zleceniodawca.

.....
(podpis osoby pobierającej próbki)

Rodzaj badania: badanie właścicielskie urzędowe rutynowe

Zlecam wykonanie badań w kierunku obecności i identyfikacji pałeczek Salmonella wg PN-EN ISO 6579: 2003+A1:2007, IB-02 aktualne wydanie - METODA AKREDYTOWANA (PCA AB 1009).

Podmioty upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania:

- Właściciel PIW w lek. wet.

Zaznaczyć sposób przekazania sprawozdań: pocztą faksem odbiorę osobiście e-mail
nr faksu/ adres e-mail

Płatnik (w przypadku gdy nie jest nim Właściciel):

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według zadeklarowanej metodyki.

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.

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.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

Oświadczam, że pokryję koszty przeprowadzonych badań wg cennika obowiązującego w laboratorium.

.....
(czytelny podpis Właściciela lub innego płatnika)

- właściwe zaznaczyć X