

.....
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-Zleceniodawcy:
Adres:
e-mail: **NIP:** **tel.**
Adres fermi:
WNI: **gmina:** **wiejska** **wiejsko-miejska**

Rodzaj Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonella	Zastosowana procedura pobrania próbek i transportu do laboratorium	Zaznacz X
w stadach kur hodowlanych (reprodukcyjnych)	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów <i>Salmonella</i>	
w stadach indyków hodowlanych (reprodukcyjnych)	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 reprodukcyjne/ Indyki reprodukcyjne	Zaznacz X	Kury nioski	Zaznacz X	Brojlery kurze/ Indyki rzeźne	Zaznacz X
Chów ściółkowy lub wolnowybiegowy (do wyboru: a, b lub c)	a) Kał – 200 – 300 g (podzielone na 2 próbki)		Okładziny – 2 pary (pakowane osobno)		Okładziny - 2 pary (pakowane zbiorczo)	
	b) Okładziny – 5 par (podzielone na 2 próbki)		Okładziny – 3 pary (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe			
	c) 1 para okładzin i próbka kurzu pobrana na tamponach z pow. 900 cm ²					
Chów klatkowy	Kał – 2 próbki po 150 g (pakowane osobno)		Kał – 2 x 150 g (pakowane osobno)		NIE DOTYCZY	
			Kał – 3 x 150 g (pakowane osobno) – gdy badanie urzędowe			
Pisklęta jednodniowe (do wyboru: a, b lub c)	a) 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) Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników		b) Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników			
	c) 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"/>		
gęsi	<input type="checkbox"/>		
strusie	<input type="checkbox"/>		
inne.....	<input type="checkbox"/>		
w stadach bydła			
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: Obecność i identyfikacji pałeczek Salmonell. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 Schemat White'a-Kauffmanna-Le Minora:2007 – **METODA AKREDYTOWANA (PCA AB 1009).**

Podmioty upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania:

Właściciel PIW w lek. wet.

Zaznaczyć sposób przekazania sprawozdań: pocztą faksem 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