……
miejscowość, 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 fermy: ..……..
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 *Salmonella*	
w stadach indyków hodowlanych (reprodukcyjnych)	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*	
w stadach kur niosek	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*	
w stadach kur brojlerów	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*	
w stadach indyków rzeźnych	Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*	

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 cm²					
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:			
kaczki	□	narządy wewnętrzne	□
gęsi	□	wymazy podeszwowe	□
strusie	□	wymazy z kloak	□
inne…….	□	inne…….	□
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 otrzymana 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*