

.....
miejsowość, data

Zlecenie na badanie ZWIERZĘTA TOWARZYSZĄCE

Zleceniodawca: (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)

Płatnik: (dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)

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

Właściciel:

Rodzaj próbek:

(wymazy, zeszkrobina, sierść, mocz, kał, narządy wewnętrzne, wydzielina z gruczołu mlekowego)

Gatunek, rasa, płęć:

Ilość próbek:

Data pobrania:

Wiek:

Zlecone kierunki badania: *

MIKROBIOLOGIA

- Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe (z *Salmonella spp.*)
- Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe (bez *Salmonella spp.*)
- Badanie bakteriologiczne ukierunkowane.....
- Identyfikacja szczepu bakteryjnego metodą MALDI-TOF
- Zabezpieczenie wyizolowanych szczepów bakteryjnych
- Oznaczenie lekowrażliwości metodą dyfuzyjno-krażkową (metoda akredytowana)
- Badanie mykologiczne
- Badanie anatomopatologiczne
- Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* – Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN-ISO 6579-1:2017-04 Schemat White'a-Kauffmanna -Le Minora:2007 (metoda akredytowana)
- Badanie parazytologiczne (flotacja, dekantacja, rozmaz bezpośredni)
- Badanie parazytologiczne - test SNAP Giardia

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

Dodatkowe informacje (antybiotykoterapia, wywiad, dodatkowe posiewy):.....

Sposób przekazania sprawozdania* poczta e-mail osobiście telefonicznie fax nr.....

Cel badania:* W obszarze regulowanym prawnie Poza obszarem regulowanym prawnie

Upoważnieni do otrzymania sprawozdania z badania:

*zaznaczyć właściwe

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

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Informację dla Klienta nt. zaakceptowania metod badawczych stosowanych w SLW BIOLAB s.c., dostępną na www.biolab.pl.

Laboratorium zobowiązuje się do archiwizowania wyników badań 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.

Laboratorium przedstawia stwierdzenia zgodności wg zasady przedstawionej w ILAC-G8:03/2009, włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady, chyba, że wymagania będą stanowiły inaczej.

Klient życzy sobie przedstawienia stwierdzenia zgodności.

Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej.

Laboratorium posiada akredytację PCA nr AB 1009. Aktualny zakres akredytacji jest dostępny na www.pca.gov.pl oraz www.biolab.pl. Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” jest dostępna na każde żądanie w Laboratorium.

Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Faktury na konto PKO BP 34 1020 3613 0000 6102 0033 6297 wg cennika obowiązującego w laboratorium. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: SLW BIOLAB Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne spółka cywilna z siedzibą w Ostródzie, 14-100, ul. Grunwaldzka 62. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

UWAGA! Za prawidłowe pobranie i dostarczenie do badania próbek odpowiada Zleceniodawca.

.....
Podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Płatnika

Uwagi: