

.....
 miejscowość, data

Protokół pobrania próbek / Zlecenie na wykonanie badania:

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)

	Zleceniodawca	Właściciel	Płatnik
Nazwa, imię, nazwisko			
Adres			
tel.			
NIP			
e-mail			

Miejsce pobrania próbek:

Adres fermy:
WNI:

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

Chów: ściółkowy klatkowy wolnowybiegowy

	Kury reprodukcyjne/ Indyki reprodukcyjne	Zaznacz X	Kury nioski	Zaznacz X	Brojery 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 jedno-dniowe (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			

Kurnik/stado nr*	Aktualna liczebność stada/kurnika	Wiek/ data wstawienia	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.

Cel badania:

- Wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie
 Wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Podmioty upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania

- Właściciel PIW w lek. wet.

Zaznaczyć sposób przekazania sprawozdań: pocztą e-mail osobiście fax nr.....

*Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych.
 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 stronie www.pca.gov.pl lub na stronie 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.

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

.....
 podpis pobierającego próbki

.....
 czytelny podpis Płatnika

- właściwie zaznaczyć **X**