



SLW BIOLAB

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

PO-03-7 z dnia 01.12.2022 strona 1 / 2

.....
miejsowość, data

Zlecenie na badanie DRÓB

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:

(krew, surowica, kał, wycinki narządów, wymazy z narządów, padle zwierzęta, szczep bakteryjny, wymazy czystościowe, ściółka, mekonium, puch, jaja)

Gatunek, rasa, płeć:	Ilość próbek:	Data pobrania:	Data wstawienia:
----------------------	---------------	----------------	------------------

Ferma:	Obiekt:	Nr fermy/stada:
--------	---------	-----------------

Wiek:	Ilość sztuk w stadzie:	Użytkowość:
-------	------------------------	-------------

Zleczone kierunki badania*

Oznaczenia: (A) – metoda akredytowana, (AE) – elastyczny zakres akredytacji

BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (Prosimy o wpisanie narządów do zabezpieczenia)	Nowość!
--	----------------

<input type="checkbox"/>	Narządy:
--------------------------	----------

BADANIE OBECNOŚCI POZOSTAŁOŚCI SUBSTANCJI HAMUJĄCYCH (Material do badań: pisklęta 1-dniowe)	Nowość!
--	----------------

SEROLOGIA (Wszystkie próbki surowicy krwi po badaniu przechowywane są przez okres 8 tygodni)

ELISA	ELISA	ELISA	Aglutynacja
<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> ILT	<input type="checkbox"/> Salmonella grupa B (AE) PBS-34	<input type="checkbox"/> MG-p (AE) PBS-30
<input type="checkbox"/> AI typ A	<input type="checkbox"/> MM (AE) PBS-18	<input type="checkbox"/> Salmonella grupa D (AE) PBS-33	<input type="checkbox"/> MS-p (AE) PBS-31
<input type="checkbox"/> ALV – A i B	<input type="checkbox"/> MG (AE) PBS-08	<input type="checkbox"/> C. perfringens (toksyny: theta, beta, epsilon) - kał	<input type="checkbox"/> SPG-p (AE) PBS-32
<input type="checkbox"/> ALV – J	<input type="checkbox"/> MS		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ALV – antygen	<input type="checkbox"/> MSMG (AE) PBS-09	Metoda HI IBV	Precypitacja
<input type="checkbox"/> ASO (CastV)	<input type="checkbox"/> ND	<input type="checkbox"/> 4/91	<input type="checkbox"/> MD (AE) PBS-41
<input type="checkbox"/> BLS	<input type="checkbox"/> ORT	<input type="checkbox"/> D1466	<input type="checkbox"/> RID - pióra
<input type="checkbox"/> CAV	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> D274	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> EDS	<input type="checkbox"/> REO	<input type="checkbox"/> D3128	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FAdV-1	<input type="checkbox"/> TRT	<input type="checkbox"/> D8880	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IBD (AE) PBS-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Italy-O2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IBD – VP2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M41	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IBV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> QX	<input type="checkbox"/>
Archiwizacja (2 lata)			

BIOLOGIA MOLEKULARNA / PCR

<input type="checkbox"/> MG	<input type="checkbox"/> Astrowirusy kurze (CastV)
<input type="checkbox"/> MG 6/85 DIVA	<input type="checkbox"/> Astrowirusy indyjskie (TastV)
<input type="checkbox"/> MG ts-11	<input type="checkbox"/> FAdV (fowl adenowirus)
<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> Koronawirusy ptasie
<input type="checkbox"/> MS-H DIVA	<input type="checkbox"/> REO
<input type="checkbox"/> Mycoplasma iowae	<input type="checkbox"/> Rotawirusy A&D
<input type="checkbox"/> Histomonas meleagridis	<input type="checkbox"/> Wirus HEV
<input type="checkbox"/> ORT	<input type="checkbox"/> Pakiet „kurzy” ENTEROWIRUSY – Astro-, REO, Rota- i Koronawirusy
<input type="checkbox"/> Ospa (Pox)	<input type="checkbox"/> Pakiet „indyjski” ENTEROWIRUSY – HEV, Rota- i Koronawirusy
<input type="checkbox"/> Podtypy aMPV (TRT/SHS)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A i B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	



<input type="checkbox"/> EDS	<input type="checkbox"/> Wirus MD (różnicowanie wirusów terenowych i Rispens)
<input type="checkbox"/> Warianty IBV <input type="checkbox"/> Mass <input type="checkbox"/> 793B (4/91, CR88, 1/96, GI-13) <input type="checkbox"/> QX <input type="checkbox"/> VAR2 <input type="checkbox"/> D274 <input type="checkbox"/> D1466 <input type="checkbox"/> IB80 <input type="checkbox"/> IB181	<input type="checkbox"/> Wirus zakaźnego zapalenia wątroby indyków (TVH)
<input type="checkbox"/> Avibacterium paragallinarum - różnicowanie serotypów A, B i C	<input type="checkbox"/> Wirus zakaźnego zapalenia nerek (ANV)
<input type="checkbox"/> Typizacja toksyn Clostridium perfringens	<input type="checkbox"/> Różnicowanie patogennego szczepu IBD
<input type="checkbox"/> Czynniki wirulencji E. coli – APEC	<input type="checkbox"/> Influenza typ A
<input type="checkbox"/> Salmonella spp.	<input type="checkbox"/> Influenza A - H5
<input type="checkbox"/> Archiwizacja (2 lata)	<input type="checkbox"/> Influenza A - H9
	<input type="checkbox"/> Genetyczna serotypizacja Pasteurella multocida

MIKROBIOLOGIA KLINICZNA

<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe z identyfikacją MALDI-TOF (z <i>Salmonella spp.</i>).
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe z identyfikacją MALDI-TOF (bez <i>Salmonella spp.</i>).
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne ukierunkowane z identyfikacją MALDI-TOF
<input type="checkbox"/> Oznaczenie lekowrażliwości metodą dyfuzyjno-krażkową (antybiogram) wg PBM-02. (AE)
<input type="checkbox"/> Identyfikacja szczepu bakteryjnego metodą MALDI-TOF.
<input type="checkbox"/> Zabezpieczenie wyizolowanych szczepów bakteryjnych: <input type="checkbox"/> RB VAC <input type="checkbox"/> inne (prosimy wskazać, gdzie).....
<input type="checkbox"/> Badanie mykologiczne.
<input type="checkbox"/> Badanie anatomopatologiczne.
<input type="checkbox"/> Obecność i identyfikacja <i>Salmonella spp.</i> – wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09 ISO TR 6579-3:2014. (A)
<input type="checkbox"/> Badanie parazytologiczne (flotacja - kał, zeskrobina z błony śluzowej jelit - jelita).
<input type="checkbox"/> Określenie liczby oocyst <i>Eimeria spp.</i> w 1 g kału (OPG).
<input type="checkbox"/> Test Naglera (test neutralizacji lecytynazy α -toksyny <i>Clostridium perfringens</i>).

MIKROBIOLOGIA ŚRODOWISKOWA

<input type="checkbox"/> Obecność i identyfikacja <i>Salmonella spp.</i> - wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09 ISO TR 6579-3:2014. (A)
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne – ilościowe (ogólna liczba drobnoustrojów).
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne - jakościowe (obecność drobnoustrojów chorobotwórczych).
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne ukierunkowane.....
<input type="checkbox"/> Badanie mykologiczne.
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne próbek z ZWD - wg Instrukcji nr 51 Ministerstwa Rolnictwa- Dep. Wet.
<input type="checkbox"/> Badanie mykologiczne próbek z ZWD - wg Instrukcji nr 51 Ministerstwa Rolnictwa- Dep. Wet.

WODA

<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne wody z linii pojenia.	<input type="checkbox"/> Badanie mykologiczne wody z linii pojenia.
---	---

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

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

Sposób przekazania sprawozdania* : e-mail..... poczta osobiście telefonicznie

Upoważnieni do otrzymania sprawozdania z badania* Zleceniodawca Właściciel Płatnik inny

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

***właściwe zaznaczyć „X”**

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 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, wyłącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady, chyba, że wymagania będą stanowiły inaczej. Klient życzy sobie przedstawienia stwierdzenia zgodności*. Wyniki badań mogą być wykorzystywane do celów badawczych lub dydaktycznych, z zachowaniem anonimowości. 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 akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego jest dostępna na stronie www.biolab.pl. 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

Uwagi:

.....
Podpis Płatnika