

.....
miejsowość, data

Zlecenie na badanie BYDŁO

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, szczep bakteryjny, wydzielina z gruczołu mlekowego)

Gatunek, rasa, płeć:

Ilość próbek:

Data pobrania:

Wiek:

Użytkowość:

Obiekt:

Nr fermy/stada:

Zlecone kierunki badań: *

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

ELISA	ELISA
<input type="checkbox"/> BVD-MD - antygen - surowica, wycinku uszu	<input type="checkbox"/> Gorączka Q - surowica, mleko
<input type="checkbox"/> BVD-MD – przeciwciała - mleko, surowica	<input type="checkbox"/> Virus Schmallenberg - SBV
<input type="checkbox"/> BVD-MD (E0) – przeciwciała po szczepieniu	<input type="checkbox"/> PI3
<input type="checkbox"/> BLV	<input type="checkbox"/> BRSV
<input type="checkbox"/> IBR IgE	<input type="checkbox"/> Salmonella bovis
<input type="checkbox"/> IBR IgB	<input type="checkbox"/> Ostertagia ostertagi - mleko
<input type="checkbox"/> C. abortus	<input type="checkbox"/> Mycobacterium paratuberculosis
<input type="checkbox"/> 5 jedn. ukł. Oddechowego (BHV-1, BVDV, BRSV, PI3, M.bovis)	<input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis
<input type="checkbox"/> Neospora Caninum	<input type="checkbox"/> C. perfringens (toksyny α, β, ε) - kał
<input type="checkbox"/> Leptospira hardjo	<input type="checkbox"/> 4 jedn. ukł. pokarmowego (Rota, Corona, Crypto, E. coli) - kał
<input type="checkbox"/> Mannheimia haemolytica	<input type="checkbox"/>
Archiwizacja surowicy (przez okres 2 lat)	

BIOLOGIA MOLEKULARNA / PCR (Wszystkie próbki surowicy krwi po badaniu przechowywane są przez okres 8 tygodni)

<input type="checkbox"/>	Wykrywanie obecności RNA specyficznego dla wirusa BVD-MD – krew, surowica, wycinki z ucha, mleko wg PBPCR-01 z dn. 28.03.2019 r. – Metoda akredytowana
<input type="checkbox"/>	Profil oddechowy /7 jedn. ukł. oddechowego (M. bovis, M. haemolytica, P. multocida, H. somni, Coronavirus, PI3, BRSV) – popłuczyny z tchawicy, wycinki lub wymazy pobrane z płuc
<input type="checkbox"/>	Profil poronny (A. phagocytophilum, A. marginale, N. caninum, L. phatogenes, Chlamydiaceae, Salmonella spp. C. burnetti, L. monocytogenes, C. fetus) – wymazy lub wycinki narządów wew. (w tym z mózgu) poronionego płodu, poroniony płód.
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie obecności DNA Mycobacterium paratuberculosis – kał.
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie obecności RNA wirusa Bluetongue (BTV) – krew na EDTA, śledziona, poroniony płód (śledziona, wątroba, serce), surowica.
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie obecności RNA wirusa Schmallenberg – krew na EDTA, surowica, tkanka mózgowa.
Archiwizacja	

MIKROBIOLOGIA

- Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe (z *Salmonella spp.*)
- Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe (bez *Salmonella spp.*)
- Badanie bakteriologiczne ukierunkowane.....
- Oznaczenie lekowrażliwości metodą dyfuzyjno-krażkową (metoda akredytowana)
- Identyfikacja szczepu bakteryjnego metodą MALDI-TOF
- Zabezpieczenie wyizolowanych szczepów bakteryjnych
- 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)
- Określenie liczby oocyst *Eimeria spp.* w 1 g kału (OPG)
- Autoszczepionka – brodawczyca. Ilość krów:.....

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

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 nieregulowanych 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: