



.....  
**miejsowość, data**

## Zlecenie uzupełniające na badanie DRÓB - COMPLEX

**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:**

(IBox, METAbbox, Gbox)

**Gatunek, rasa, płęć:**

**Ilość próbek:**

**Data pobrania:**

**Wiek:**

**Użytkowość:**

**Obiekt:**

**Nr ферmy/stada:**

**Zlecone kierunki badań: \***

DOSYŁAM KREW DO WCZEŚNIEJSZEGO ZLECENIA COMPLEX

IB (IDEXX / Biochek\*)

IBD (IDEXX / Biochek\*)

TRT

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

**Dodatkowe informacje** (program szczepień): .....

**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](http://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](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.biolab.pl](http://www.biolab.pl). Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” jest dostępna na każde ządanie 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**