



.....
miejsowość, data

Zlecenie 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, METAbOX, Gbox)

Gatunek, rasa, płeć:

Ilość próbek:

Data pobrania:

Wiek:

Użytkowość:

Obiekt:

Nr fermy/stada:

Zlecone kierunki badań: *

PAKIET COMPLEX

IB Complex MINI (PCR – Mass, 793B, QX, VAR2, D274; ELISA)

BIOCHEK IDEXX

IB Complex MINI+ (PCR – Mass, 793B, QX, VAR2, D274, IB D181; ELISA)

BIOCHEK IDEXX

IB Complex MAXI (PCR – Mass, 793B, QX, VAR2, D274, IB D181; IB80, D1466, ELISA)

BIOCHEK IDEXX

IBD Complex VP2-MINI (PCR – identyfikacja szczepów vvIBDV i nvIBDV; ELISA VP2)

IBD Complex VP2-MAXI (PCR – identyfikacja szczepów vvIBDV i nvIBDV; ELISA VP2 oraz test klasyczny)

BIOCHEK IDEXX

IBD Complex CLASSIC (PCR – identyfikacja szczepów vvIBDV i nvIBDV; ELISA test klasyczny)

BIOCHEK IDEXX

TRT Complex OPTI (PCR – identyfikacja podtypów A i B; ELISA)

TRT Complex BEYOND (PCR – identyfikacja podtypów A, B, C i D; ELISA)

„KREW DOŚLE PÓŹNIEJ” (Prosimy o uzupełnienie zlecenia uzupełniającego)

Inne kierunki badań (po uzgodnieniu z Laboratorium):

Dodatkowe informacje (program szczepień):

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

Upoważnieni do otrzymania sprawozdania z badania:



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

PO-03-17 z dnia 10.08.2021 strona 2/ 2

***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 zyczy 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: