

Zlecenie badania URZĘDOWEGO / USŁUGOWEGO bakteriologicznego

Część wypełniana przez klienta (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane ogólne

Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon, NIP)		Właściciel ¹⁾ (nazwa, adres, telefon, NIP)	
Płatnik ²⁾ zleceniodawca <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/>		Sposób płatności - przelew	Fakturę wysłać na adres ²⁾ zleceniodawcy <input type="checkbox"/> właściciela <input type="checkbox"/>
Sprawozdanie przekazać ²⁾ zleceniodawcy <input type="checkbox"/> ; właścicielowi <input type="checkbox"/>		Forma przekazania sprawozdania ²⁾ poczta <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> (termin odbioru sprawozdania 7 dni od daty wystawienia, po tym terminie sprawozdanie zostanie wysłane pocztą)	
Dodatkowe przesłanie sprawozdania drogą e-mail ²⁾ NIE- <input type="checkbox"/> TAK- <input type="checkbox"/> e-mail			
Wyniki badań dla próbek pobieranych i dostarczanych do laboratorium zgodnie z wymaganiami określonymi w odpowiednich przepisach lub wytycznych oraz zgodnie z planem mogą być wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie. Analizując potrzebę wykorzystania wyniku zlecanego badania należy wybrać i uzupełnić dane w jednej z dwóch poniżej przedstawionych tabel.			
A.	Cel badania ²⁾	Zastosowanie i przeznaczenie wyniku badania w obszarze regulowanym prawnie TAK- <input type="checkbox"/> - wypełnić tabelę B (przeznaczenie uzyskanego wyniku badań do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie dla potrzeb np. udzielenia pozwoleń, przedstawienie jednostce kontrolnej itp.)	
		Zastosowanie i przeznaczenie wyniku badania poza obszarem regulowanym prawnie TAK- <input type="checkbox"/> (przeznaczenie uzyskanego wyniku badań dla potrzeb własnych/poznawczych: monitorowanie nowego procesu, optymalizacja procesów, inne)	
B.	Procedura pobrania próbek ²⁾		
	<input type="checkbox"/> - zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu, normie, wytycznych itp. (podać numer lub nazwę):		
	<input type="checkbox"/> - inna (podać jaka): <input type="checkbox"/> - próbka pobrana zgodnie z planem		

2. Przedmiot badań ²⁾

wyściółka z mekonium ; okładziny na buty ; kał ; wymazy powierzchniowe z dna pojemników
 okładziny na buty/kurz ; piskłeta padłe ; inne.....

3. Dane identyfikacyjne

Imię i nazwisko osoby pobierającej		Powiat, w którym znajduje się ferma/zakład	
Gatunek zwierzęcia		Nr ewidencyjny	
Wiek zwierzęcia		Dodatkowe informacje	
Data pobrania próbki		Liczba próbek dostarczonych	
W przypadku badań drobiu uzupełnić również poniższe dane			
Wiek stada		WNI	
Wielkość stada		zakład wylęgowy <input type="checkbox"/>	ferma kur niosek <input type="checkbox"/>
Oznaczenie stada		ferma reprodukcyjna <input type="checkbox"/>	brojlery <input type="checkbox"/>

¹⁾ – wypełnić, jeśli inny niż zleceniodawca; ²⁾ - wybrać właściwe i zaznaczyć " X"

Wypełnić w przypadku szczepienia w/w stada w kierunku Salmonella:	
Rodzaj szczepionki ²⁾ żywa <input type="checkbox"/> ; inaktywowana <input type="checkbox"/>	Nazwa szczepionki:
Data szczepienia	
Wypełnić w przypadku zastosowania środków przeciwdrobnoustrojowych u w/w stada:	
Zastosowano środki przeciwdrobnoustrojowe ²⁾ TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Nazwa środka przeciwdrobnoustrojowego
Data zastosowania środka przeciwdrobnoustrojowego od dnia do dnia	Okres karencji do dnia:

²⁾ - wybrać właściwe i zaznaczyć "X"

4. Miejsce pobrania próbki/próbek

5. Opakowanie/oznaczenie

6. Badana cecha i metoda badawcza

Badaną cechę i metodę badawczą wskazać na załączniku 3Z, który należy podpisać i dołączyć do zlecenia.

Uwaga: Metody dostępne na stronie www.wiw.wroc.gov.pl (strefa klienta) lub w punkcie przyjmowania próbek.

7. Informacje dodatkowe

Uwagi

- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
- Aktualny zakres akredytacji nr AB 584 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>. Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji oraz wykaz metod nieakredytowanych, objętych systemem zarządzania znajdują się na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>
- Klient zna ogólne zasady współpracy z ZHW, akceptuje je oraz wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych.
- Klient zna i akceptuje metody badawcze stosowane w ZHW i wyraża zgodę na wykonanie nimi badań oraz zna obowiązujący cennik usług i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą. ZHW nie ponosi odpowiedzialności za wiarygodność danych przekazywanych na zleceniu, przekazywane informacje mogą wpływać na ważność wyniku badania.
- Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
- Klient ma prawo do wnoszenia skarg. Czas skargi uwarunkowany jest czasem archiwizacji dokumentów i zapisów laboratoryjnych. Możliwość wykonania ponownego badania w aspekcie składanej skargi jest zależna od przedmiotu badania, kierunku badania i czasu przechowywania próbki w laboratorium. Na życzenie klienta procedura „Proces postępowanie ze skargą” jest dostępna do wglądu na miejscu lub w wersji elektronicznej na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>.
- Klient ma prawo do wyrażenia swojej opinii dot. współpracy z ZHW przy użyciu „Ankiety” dostępnej w laboratorium lub na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl/>. Ocena ta wykorzystana będzie wyłącznie do celów doskonalenia działalności ZHW i nie ma wpływu na wynik badania.
- W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, laboratorium ma obowiązek powiadomienia właściwego terytorialnie Powiatowego Lekarza Weterynarii i Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
- ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
- ZHW ma prawo odstąpić od wykonania badań w przypadku, gdy dostarczone próbki i dokumenty nie spełniają określonych wymagań z ustanowionych w przepisach prawnych i/lub procedurach wewnętrznych ZHW (dostępne na stronie internetowej <http://wroc.wiw.gov.pl/>)
- Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
- ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
- ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Wojewódzki lekarz Weterynarii. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <http://wroc.wiw.gov.pl>.

.....
 data i podpis zleceniodawcy

Część wypełniana w laboratorium

Numer próbek wg rejestru przyjęć...../ **Z** /w pracowni...../20.....

Etap I - Punkt Przyjmowania Próbek

Data przyjęcia	Godzina przyjęcia	Ilość dostarczonych próbek	Termin realizacji badania	Waga próbki [g]	Temperatura dostarczenia próbki
					°C
Opakowanie	nieuszkodzone	uszkodzone ¹⁾		opakowanie termoizolacyjne	
Sposób transportu	indywidualny	wewnętrzny		przesyłka pocztowa/ kurierska	
Stan próbki	bez zastrzeżeń	przyjęta warunkowo ¹⁾			
Warunki dostarczenia	warunki chłodnicze	temperatura otoczenia			

.....
 przyjęcie próbki /podpis

Etap II – Pracownia

Ocena przydatności próbki do badania	pozytywna	negatywna
---	-----------	-----------

.....
 przegląd zlecenia/podpis

Uwagi

¹⁾ - opisać w uwagach rodzaj uszkodzenia, powód przyjęcia warunkowego