

ZLECENIE BADANIA WŁAŚCICIELSKIEGO / USŁUGOWEGO Salmonella – DRÓB

WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane ogólne

Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon, NIP)		Właściciel ¹⁾ (nazwa, adres, telefon, NIP)	
Rodzaj badania	<input type="checkbox"/> Badanie właścicielskie w ramach realizacji krajowych programów zwalczania niektórych serotypów Salmonella u drobiu <input type="checkbox"/> Badanie usługowe		
Płatnik ²⁾	zleceniodawca <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/>	Sposób płatności: przelew	
Fakturę otrzymuje ²⁾	zleceniodawca <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/>	Sprawozdanie otrzymuje ²⁾ zleceniodawca <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/>	
Adres mailowy, na który należy przesłać dokument	Sprawozdanie e-mail		
	Faktura e-mail		
Analizując potrzebę wykorzystania wyniku zlecanego badania należy wybrać i uzupełnić dane w jednej z dwóch poniżej przedstawionych tabel A / B ²⁾			
A.	<input type="checkbox"/> - zamawiający zleca wykonanie badania celem zastosowania i przeznaczenia badania oraz jego wyniku w obszarze regulowanym prawnie (przeznaczenie uzyskanego wyniku badań do oceny zgodności dla potrzeb np. udzielenia pozwoleń, przedstawienie jednostce kontrolnej itp.)		
	<input type="checkbox"/> - próbka pobrana zgodnie z planem (postępowanie zgodne z określoną procedurą selekcji, poboru i przygotowania próbek w celu podjęcia decyzji o zgodności z kryteriami)		
	<u>Procedura pobrania próbek</u> <input type="checkbox"/> - obszar regulowany prawnie – podać nazwę/ numer rozporządzenia/ ustawy itp.		
B.	<input type="checkbox"/> - zamawiający zleca wykonanie badania celem zastosowania i przeznaczenia badania oraz jego wyniku poza obszarem regulowanym prawnie (przeznaczenie na potrzeby własne / poznawcze itp.)		
	<input type="checkbox"/> - próbka nie objęta planem pobierania próbek <u>Procedura pobrania próbek</u>		
	<input type="checkbox"/> - poza obszarem regulowanym prawnie		

2. Przedmiot badań ²⁾

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

3. Dane identyfikacyjne ²⁾

I. Pobranie próbek

- Posiadacz zwierząt.....
- Miejsce utrzymywania zwierząt.....
- Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny:.....; nazwa powiatu:.....
- Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę:.....
- Miejsce, data i godzina pobrania próbek:.....

II. Zwierzęta, od których pochodzą próbki

- Gatunek: kura indyk kaczka gęś inne
- Rodzaj stada: brojlery nioski towarowe hodowlane-reprodukcyjne, w tym zarodowe, odchów, wylęg
- Oznaczenie stada (identyfikator stada/kurnika)

¹⁾ - wypełnić, jeśli inny niż zleceniodawca; ²⁾ – tam, gdzie to wymagane odpowiednie zaznaczyć

- Liczba ptaków w stadzie w dniu pobrania próbek.....
- Liczba stad w gospodarstwie w dniu pobrania próbek
- Liczba ptaków w gospodarstwie w dniu pobrania próbek
- Wiek (w tygodniach)..... okres produkcji okres odchowu nie dotyczy
- Użytkowość stada: linia mięsna linia nieśna nie dotyczy
- System chowu: klatkowy ściółkowy wybiegowy ekologiczny nie dotyczy
- Zastosowano środki przeciwdrobnoustrojowe : TAK NIE
- Nazwa środka przeciwdrobnoustrojowego:.....
- Data zastosowania środka przeciwdrobnoustrojowego od dnia.....do dnia.....; Okres karencji do dnia:.....
- Szczepienie w kierunku Salmonella Enteritidis/Salmonella Typhimurium:: TAK NIE
- Rodzaj szczepionki: żywa inaktywowana nazwa szczepionki:.....
- Data ostatniego szczepienia.....

III. Opis próbek

- Liczba przesyłanych próbek.....; wielkość próbki (waga/ liczba par):.....
- Opakowanie/oznaczenie próbek:.....
- Data i godzina przesłania próbek do laboratorium:.....
- Przechowywanie w warunkach chłodniczych TAK NIE / Transport w warunkach chłodniczych TAK NIE

4. Badana cecha i metoda badawcza

Obecność i identyfikacja **Salmonella spp.** Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym; wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3:2014 [E]

Metodę akredytowaną w zakresie elastycznym oznaczono symbolem [E]

5. Informacje dodatkowe

.....
.....

UWAGI

1. Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
2. 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>.
3. Klient zna ogólne zasady współpracy z ZHW, akceptuje je oraz wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych. Klient zna klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz zgadza się z nią.
4. 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.
5. 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.
6. Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
7. 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>.
8. 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.
9. 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.
10. ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
11. 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/>)
12. Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
13. ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
14. ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.
15. 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

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

Etap I - Punkt Przyjmowania Próbek

Data przyjęcia	Godzina przyjęcia	Liczba dostarczonych próbek	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	

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

.....
przyjęcie próbki /podpis

Etap II – Pracownia

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

.....
przeгляд zlecenia/podpis

Uwagi

.....
.....
.....