

Zlecenie badania USŁUGOWEGO - BADANIE WYMAZÓW Z ZAKŁADÓW WYLĘGU DROBIU

WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami

1. Dane ogólne

2. 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 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 prześłać 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 np. monitorowanie nowego procesu, optymalizacja procesów 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⁾

- wymazy powierzchniowe ZWD
- inne

3. Dane identyfikacyjne ²⁾

- Pismo towarzyszące tak nie
- Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki
- Miejsce, data i godzina pobrania próbek.....
- Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny.....; nazwa powiatu:.....
- Liczba dostarczonych próbek.....
- Próbki pobrane: w czasie klucia piskląt w innym czasie
- Opakowanie/oznaczenie.....

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

4. Badane cechy i metody badawcze ²⁾

- **Obecność i identyfikacja Salmonella spp.** Metoda z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznymi wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09; ISO/TR 6579-3:2014; próbki środowiskowe z etapu produkcji pierwotnej. [E]
- **Ogólna liczba bakterii i ogólna liczba grzybów;** wg Instrukcji nr 51 Ministerstwa Rolnictwa - Departamentu Weterynarii z dnia 01.04.1980, /Nr WETz.X.4401-20/80/ [N]

Metody akredytowane w zakresie elastycznym oznaczono symbolem [E],
 Metody nieakredytowane objęte systemem zarządzania oznaczono symbolem [N].

5. 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	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		

.....
 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