

Zlecenie badania serologicznego usługowego - TRZODA CHLEWNA

Część wypełniana przez Klienta (WYPEŁNIĆ CZYTELNI 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 np. w rozporządzeniu, ustawie (podać numer lub nazwę)		
		
<input type="checkbox"/> - inna (podać jaka):			
<input type="checkbox"/> - próbka pobrana zgodnie z planem			

2. Dane identyfikacyjne

Nr siedziby stada: - Adres siedziby stada:

Rodzaj dostarczonego materiału ²⁾	Nr kolczyka/ nr identyfikacyjny	Płeć zwierzęcia	Wiek zwierzęcia (podać z jednostką)	Dodatkowe informacje
<input type="checkbox"/> - krew				
<input type="checkbox"/> - surowica krwi				
<input type="checkbox"/> - krew				
<input type="checkbox"/> - surowica krwi				
<input type="checkbox"/> - krew				
<input type="checkbox"/> - surowica krwi				
<input type="checkbox"/> - krew				
<input type="checkbox"/> - surowica krwi				
<input type="checkbox"/> - krew				
<input type="checkbox"/> - surowica krwi				

Data pobrania próbki/próbek	Pieczętka i podpis lekarza weterynarii pobierającego próbkę/próbki
-----------------------------	--

3. Badana cecha i metoda badawcza (odpowiednie zaznaczyć)

[E] - metody akredytowane w zakresie elastycznym

- **Obecność przeciwciał przeciwko gE wirusa choroby Aujeszkyego (PRV).** Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr. 02010-20/2016 z dnia 09 sierpnia 2016 r. i PB-01/S edycja 09 z dnia 16.09.2022 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E];
- **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi zespołu rozrodczo – oddechowego (PRRS).** Metoda immunoenzymatyczna (ELISA); wg PB-19/S edycja 06 z dnia 23.07.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. [E];
- **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi klasycznego pomoru świń (CSFV).** Metoda immunoenzymatyczna (ELISA); wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr. 02010-21/2016 z dnia 10 sierpnia 2016r. i PB-06/S edycja 07 z dnia 23.07.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E].

4. 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, a 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/>)
- Laboratorium nie stwierdza zgodności/niezgodności wyników badań jakościowych, jakimi są badania serologiczne wykonywane w Pracowni.
- 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

1. Numer próbek wg rejestru badań...../S/ w pracowni...../20.....

Data przyjęcia	Godzina przyjęcia	Ilość dostarczonych próbek	Termin realizacji badania

Opakowanie	nieszkodzone	uszkodzone ¹⁾	opakowanie termoizolacyjne	
Sposób transportu	indywidualny	wewnętrzny	przesyłka pocztowa/ kurierska	
Stan próbki	bez zastrzeżeń	przyjęta warunkowo ¹⁾		
Objętość próbki	prawidłowa	nieprawidłowa ¹⁾		
Warunki dostarczenia	temperatura otoczenia	warunki chłodnicze		

¹⁾ - opisać w uwagach rodzaj uszkodzenia, powód przyjęcia warunkowego, inf.dot. nieprawidłowej objętości próbki

.....
przyjęcie próbki /podpis przegląd zlecenia/podpis

Uwagi

.....
.....