

Zlecenie badania serologicznego usługowego BYDŁO, OWCE, KOZY I INNE PRZEŻUWACZE

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 <input type="checkbox"/> 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:

Rodzaj dostarczonego materiału ²⁾	Nr kolczyka/ nr identyfikacyjny	Płeć i gatunek zwierzęcia	Rasa i maść (pełna nazwa)	Okres ciąży	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			Pieczęć i podpis lekarza weterynarii pobierającego próbkę/próbki			

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

3. **Badana cecha i metoda badawcza** (odpowiednie zaznaczyć):

Metody akredytowane oznaczono symbolem **[A]**, metody akredytowane w zakresie elastycznym oznaczono symbolem **[E]**, metody nieakredytowane oznaczono symbolem **[N]**.

<input type="checkbox"/> - Enzootyczna Białaczka Bydła; Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi enzootycznej białaczki bydła (BLV). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg. Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIW pr.02010-32/2016 z dn. 11.10.2016r oraz PB-05/S edycja 08 z dnia 14.02.2020r opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E]	<input type="checkbox"/> - IBR/IPV (bydło); <ul style="list-style-type: none"> Obecność przeciwciał przeciwko gB wirusa zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu (BHV1). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIW pr.02010-26/2016 z dnia 07 września 2016r. oraz PB-14/S edycja 05 z dnia 14.02.2020 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. [E] W przypadku uzyskania wyniku dodatniego: <ul style="list-style-type: none"> Obecność przeciwciał przeciwko gE wirusa zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu (BHV1). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIW pr.02010-26/2016 z dnia 07 września 2016r. i wg PB-16/S edycja 05 z dnia 14.02.2020r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E]
<input type="checkbox"/> - Bruceloza bydła, owiec, kóz; Obecność przeciwciał przeciwko Brucella spp. Metoda odczynu kwaśnej aglutynacji płytowej (OKAP); wg Instrukcji nr 27/2003 Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 25.06.2003r. Nr GIW z VII.420/lab-4/2003 [A]	<input type="checkbox"/> - Choroba niebieskiego języka (bydło, owce, kozy); Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi choroby niebieskiego języka (BTV). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji Głównego lekarza Weterynarii Nr GIWpr.02010-40/2016 z dnia 12 grudnia 2016r. i PB-15/S edycja 06 z dnia 14.02.2020r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E] ;
<input type="checkbox"/> - Bruceloza bydła; Obecność przeciwciał przeciwko Brucella abortus. Metoda aglutynacji probówkowej (OA); wg Instrukcji nr 26/2003 Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 25.06.2003 Nr GIW z VII.420/lab-3/2003 [A]	<input type="checkbox"/> - Bruceloza (inne zwierzęta) Obecność przeciwciał przeciwko Brucella spp. Metoda odczynu kwaśnej aglutynacji płytowej (OKAP); wg Instrukcji nr 27/2003 Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 25.06.2003r. Nr GIWzVII.420/lab-4/2003 [N]
<input type="checkbox"/> - Bruceloza bydła; Obecność przeciwciał przeciwko Brucella abortus. Metoda odczynu wiązania dopełniacza (OWD), wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii NR BP.0200.1.3.2022 z dnia 30 sierpnia 2022 r. [E]	<input type="checkbox"/> - BVD/MD (bydło); Obecność specyficznych przeciwciał przeciwko białku P-80 wirusa wirusowej biegunki bydła, choroby błon śluzowych (BVD-MD). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg PB-20/S edycja 03 z dnia 14.02.2020r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E]
<input type="checkbox"/> - Gorączka Q (bydło, owce, kozy i inne przeżuwacze); Obecność przeciwciał przeciwko Coxiella burnetti (gorączka Q). Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIW pr.02010-16/2015 z dnia 28 października 2015 r. [E]	<input type="checkbox"/> - Choroba niebieskiego języka (bydło, owce, kozy); Obecność materiału genetycznego wirusa choroby niebieskiego języka (BTV). Metoda Real – time RT – PCR ; wg PB-18/S edycja 05 z dnia 03.12.2019 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E]

3. **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

Opakowanie	nieuszkodzone	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

.....

.....