

Zlecenie badania serologicznego usługowego - KONIOWATE

WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI; SZARE POLA OBOWIĄZKOWE

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 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/ instrukcji GLW itp.
B.	<input type="checkbox"/> - zamawiający zleca wykonanie badania celem zastosowania i przeznaczenia badania oraz jego wyniku poza obszarem regulowanym prawnie (przeznaczenie na potrzeby własnych/poznawczych 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. Dane identyfikacyjne

Przedmiot badań – rodzaj, opis próbki ²⁾	płeć zwierzęcia	gatunek /rasa/ maść (pełna nazwa)	nazwa własna zwierzęcia	wiek zwierzęcia (podać z jednostką)	nr identyfikacyjny	rodzaj identyfikatora (np. paszport)
<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			Imię i nazwisko pobierającego próbki			

¹⁾ - wypełnić, jeśli inny niż zleceniodawca; ²⁾ – zaznaczyć właściwe

3. Badana cecha i metoda badawcza (odpowiednie zaznaczyć)

- Niedokrwistość Zakaźna koni:** Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi niedokrwistości zakaźnej koni. Metoda immunodyfuzji w żelu agarowym (AGID, **test Cogginsa**); wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWPr-02010-29/2016 z dnia 07 września 2016 r.; wg PB-03/S edycja 09 z dnia 21.04.2026r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu **[E]**
- Nosaczna:** Obecność przeciwciał przeciwko Burkholderia mallei (nosaczna). Metoda odczynu wiązania dopełniacza (**OWD**); wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr BP.0200.1.4.2022 dnia 30 sierpnia 2022 r. **[E]**
- Zaraza stadnicza koni:** Obecność przeciwciał przeciwko Trypanosoma equiperdum (zaraza stadnicza koni). Metoda odczynu wiązania dopełniacza (**OWD**); wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr BP.0200.1.5.2022 dnia 30 sierpnia 2022r. **[E]**

Metodę akredytowaną w zakresie elastycznym oznaczono symbolem **[E]**

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 próbek 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

Uwagi

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