

Zlecenie badania serologicznego usługowego - TRZODA CHLEWNA

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI; SZARE POLA OBOWIĄZKOWE

1. Dane ogólne

Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon, NIP)		Właściciel ¹⁾ (nazwa, adres, telefon, NIP)	
Płatnik ²⁾	zlecniodawca ☐ właściciel ☐	Sposób płatności: przelew	
Fakturę otrzymuje ²⁾	zlecniodawca ☐ właściciel ☐	Sprawozdanie otrzymuje ²⁾ zlecniodawca ☐ właściciel ☐	
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.	☐ - 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.)		
	☐ - próbka pobrana zgodnie z planem (postępowanie zgodne z określoną procedurą selekcji, poboru i przygotowania próbek w celu podjęcia decyzji o zgodności z kryteriami)		
	Procedura pobrania próbek		
	☐ - obszar regulowany prawnie – podać nazwę/ numer rozporządzenia/ ustawy/ instrukcji GLW itp.		
B.	☐ - 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.)		
	☐ - próbka nie objęta planem pobierania próbek		
	Procedura pobrania próbek		
	☐ - poza obszarem regulowanym prawnie		

2. Dane identyfikacyjne

Nr siedziby stada: - Adres siedziby stada:

Przedmiot badań – rodzaj, opis próbki	Nr kolczyka/ nr identyfikacyjny	Płeć zwierzęcia	Wiek zwierzęcia (podać z jednostką)	Dodatkowe informacje
☐ - krew ☐ - surowica krwi				
☐ - krew ☐ - surowica krwi				
☐ - krew ☐ - surowica krwi				
☐ - krew ☐ - surowica krwi				
☐ - krew ☐ - surowica krwi				
Data pobrania próbki/próbek		Imię i nazwisko pobierającego próbki		

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

3. Badana cecha i metoda badawcza (odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ **Obecność specyficznych przeciwciał przeciwko gE wirusa choroby Aujeszkiego (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 10 z dnia 01.04.2025 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E]
- ☐ **Obecność specyficznych przeciwciał przeciwko wirusowi zespołu rozrodzco – oddechowego (PRRS).**
Metoda immunoenzymatyczna (ELISA); wg PB-19/S edycja 07 z dnia 01.04.2025r. opracowana na podstawie instrukcji
producenta testu. [E]
- ☐ **Obecność specyficznych 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 08 z dnia 01.04.2025 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu [E].

Metodę akredytowaną w zakresie elastycznym oznaczono symbolem [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 zleciodawcy

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

.....
.....