

Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne LABO-VET LUXVET24, 43-502 Czechowice-Dziedzice, ul. Mazańcowicka 36,
tel. 603689502, e-mail: labo.vet.laboratorium@gmail.com, NIP: 7011093606

Zlecenie do badania serologicznego / nr :

Właściciel / Producent (imię i nazwisko, nazwa, adres, NIP, telefon)		Zleceniodawca /Klient (nazwa, adres, NIP, telefon)	
Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: <input type="checkbox"/> sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia / stada, <input type="checkbox"/> potrzeby własne klienta, <input type="checkbox"/> wyznaczenie terminu szczepień, <input type="checkbox"/> inny (wpisać jaki):			
Rodzaj nadesłanego materiału/próbki: <input type="checkbox"/> surowica, <input type="checkbox"/> krew, <input type="checkbox"/>			Liczba próbek:
MIEJSCE POBRANIA PRÓBEK:	Nazwa i adres:		Powiatowy Inspektorat Weterynaryjny:
			Weterynaryjny nr identyfikacyjny:
	Obiekt/ stado nr:	Wiek stada:	Aktualna liczebność stada:
Typ produkcyjny: <input type="checkbox"/> brojlery, <input type="checkbox"/> nioski towarowe, <input type="checkbox"/> kury reprodukcyjne mięsne, <input type="checkbox"/> kury reprodukcyjne nieśne, <input type="checkbox"/> inne			
Próbki pobrał: (imię i nazwisko):			
Procedura pobierania próbek:	<input type="checkbox"/> zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu, normie, wytycznych itp. (podaj numer lub nazwę): <input type="checkbox"/> inna (podać dokument): <input type="checkbox"/> nie określono		
Plan pobierania próbek:	<input type="checkbox"/> Próbka pobrana zgodnie z (podać nazwę planu/ harmonogramu): <input type="checkbox"/> Próbka nie objęta planem pobierania próbek		
Data i godz. pobrania próbki:		Data i godz. wysłania próbki do laboratorium:	
<input type="checkbox"/> CAV ¹ , <input type="checkbox"/> REO ² , <input type="checkbox"/> IBV ³ , <input type="checkbox"/> IBD ⁴ , <input type="checkbox"/> AE ⁵ , <input type="checkbox"/> AI ⁶ , <input type="checkbox"/> APV ⁷ , <input type="checkbox"/> FadV ⁸ , <input type="checkbox"/> ORT ⁹ , <input type="checkbox"/> NDV ¹⁰ , <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) wg Instrukcji producenta testów (IDEXX lub Biocheck) [metoda nieakredytowana]	
Przechowywanie surowic: <input type="checkbox"/> 2 miesiące, <input type="checkbox"/> 12 miesięcy, <input type="checkbox"/> 24 miesiące			
Klient <input type="checkbox"/> nie oczekuje / <input type="checkbox"/> oczekuje (<i>należy wypełnić formularz - zał.01/Z</i>) oceny zgodności wyników badań z wymaganiami			
Płatnik: <input type="checkbox"/> właściciel, <input type="checkbox"/> zleceniodawca Metoda płatności: <input type="checkbox"/> gotówka, <input type="checkbox"/> przelew	Sposób przekazania sprawozdania: <input type="checkbox"/> pocztą do właściciela, <input type="checkbox"/> pocztą do zleceniodawcy, <input type="checkbox"/> odbiór osobisty, <input type="checkbox"/> e-mail (skan) : <input type="checkbox"/> PIW, <input type="checkbox"/> dodatkowi adresaci:		
Zlecający oświadcza, że zapoznał się z obowiązującym cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część zlecenia. Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada zleceniodawca. Termin wykonania badania wynika z metody badania. Próbka do badań nie podlega zwrotowi. Klientowi przysługuje prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Zleceniodawca może uczestniczyć w charakterze obserwatora na poszczególnych etapach badań dla niego wykonywanych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej oraz do archiwizowania sprawozdań z badań przez okres 5 lat. Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystywanie wyników badań do celów statystycznych i naukowych. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania umowy oraz na potrzeby archiwizacji. Administratorem danych osobowych jest LUXVET24 PLATFORMA WETERYNARYJNA Sp. z o.o. („Spółka”) z siedzibą w Warszawie, ul. Taśmowa 7. Pozyskane dane będą chronione i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.			
Data i podpis zleceniodawcy/ przedstawiciela zleceniodawcy:			

1.CAV- Wirus anemii zakaźnej kurcząt; 2.REO – ptasie reowirusy; 3.IBV - wirus zakaźnego zapalenia oskrzeli, 4. IBD – wirus Zakaźnego zapalenie torby Fabrycjusza (Gumboro); 5. AE - Wirus zakaźnego zapalenia mózgu i rdzenia kręgowego ptaków 6.AI – wirus grypy A; 7.APV- pneumowirusy ptasie, 8.FadV – adenowirusy typ 1. 9. ORT - *Ornithobacterium rhinotracheale*, 10.NDV – wirus rzekomego pomoru drobiu

Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne LABO-VET LUXVET24, 43-502 Czechowice-Dziedzice, ul. Mazańcowicka 36,
tel. 603689502, e-mail: labo.vet.laboratorium@gmail.com, NIP: 7011093606

Rejestracja próbek / wypełnia laboratorium:

Próbki dostarczył: <input type="checkbox"/> klient, <input type="checkbox"/> przedstawiciel klienta, <input type="checkbox"/> kurier, <input type="checkbox"/> poczta / Imię i nazwisko:
Data i godzina przyjęcia próbki:
Warunki transportu: <input type="checkbox"/> prawidłowe, <input type="checkbox"/> niewłaściwe
Stan próbki w chwili przyjęcia: <input type="checkbox"/> Zgodny z kryteriami przyjęcia <input type="checkbox"/> Niezgodny z kryteriami przyjęcia
Potwierdzenia zdolności do wykonania badań: <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie
Uwagi / komentarz do oceny:
Przeglądu zlecenia / wstępnej oceny próbki dokonał:

Dodatkowe ustalenia, zapisy:

.....