

ZLECENIODAWCA (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	WŁAŚCICIEL (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	PŁATNIK (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)
ADRES FERMY		
WETERYNARYJNY NUMER IDENTYFIKACYJNY		
INFORMACJE O PRÓBIE	RODZAJ MATERIAŁU	GATUNEK
Wiek:..... Wielkość stada:..... Identyfikacja:..... Informacje o stadzie:..... Ilość próbek:..... Data pobrania:..... Szczepienia:.....	<input type="checkbox"/> Sztuki padłe <input type="checkbox"/> Narządy wewnętrzne <input type="checkbox"/> Wymazy z narządów:..... <input type="checkbox"/> Kał <input type="checkbox"/> Mekonium <input type="checkbox"/> Wyściółka <input type="checkbox"/> Puch <input type="checkbox"/> Jaja:..... <input type="checkbox"/> Wymazy czystościowe z:..... <input type="checkbox"/> Surowica:.....sztuk <input type="checkbox"/> Inne:.....	<input type="checkbox"/> Brojler kurzy <input type="checkbox"/> Nioska towarowa <input type="checkbox"/> Stado rodzicielskie kura <input type="checkbox"/> Kogut <input type="checkbox"/> Indyk rzeźny <input type="checkbox"/> Stado rodzicielskie indyk <input type="checkbox"/> Kaczka <input type="checkbox"/> Stado rodzicielskie kaczka <input type="checkbox"/> Gęś <input type="checkbox"/> Stado rodzicielskie gęś <input type="checkbox"/> Inne:.....
CEL BADANIA	<input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Spełnienie wymagań prawnych <input type="checkbox"/> Sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada	
POBIERAJĄCY PRÓBĘ		
PLAN POBIERANIA	<input type="checkbox"/> Pobrano zgodnie z planem i procedurą zleceniodawcy <input type="checkbox"/> Nie zidentyfikowano planu i procedury pobierania	
OCENA ZGODNOŚCI	<input type="checkbox"/> Klient oczekuje stwierdzenia zgodności zgodnie z Z1/F1/PO-3 <input type="checkbox"/> Klient nie oczekuje	
PRZEKAZANIE WYNIKU I FAKTURY	Wynik: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem	Do: <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Płatnik
	Faktura: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem	Do: <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Płatnik

PRACOWNIA MIKROBIOLOGII NR PRÓBK/-EK BAK/...../...../...../.....

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne wielokierunkowe – bakterie tlenowe | <input type="checkbox"/> Badanie anatomopatologiczne |
| <input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne – bakterie beztlenowe | <input type="checkbox"/> Badanie mykologiczne (jakościowe) |
| <input type="checkbox"/> Oznaczenie lekowrażliwości metodą dyfuzyjno–krążkową (antybiogram) | <input type="checkbox"/> Badanie ogólnej liczby bakterii |
| <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku Ornithobacterium rhinotracheale | <input type="checkbox"/> Badanie liczby grzybów (pleśni i drożdży) |
| <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku Avibacterium paragallinarum | <input type="checkbox"/> Izolacja szczepu bakteryjnego do autoszczepionki |
| <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku Erysipelothrix rhusiopathie | <input type="checkbox"/> Bank szczepów |
| <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku Rimerella anatipestifer | <input type="checkbox"/> Pobranie materiału na histopatologię |
| <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku Pasteurella multocida | <input type="checkbox"/> Szybki test immunoenzymatyczny AI |
| <input type="checkbox"/> Obecność Salmonella spp. (wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+2020-09; ISO TR 6579-3:2014 E) | <input type="checkbox"/> Inne:..... |

PRACOWNIA PARAZYTOLOGII NR PRÓBK/-EK PAR/...../...../...../.....

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Flotacja | <input type="checkbox"/> Określenie liczby oocyst Eimeria spp. w 1 g kału OPG |
| <input type="checkbox"/> Zeskrobiny z błony śluzowej jelit | <input type="checkbox"/> Określenie liczby jaj pasożytów wewnętrznych w 1 g kału EPG |

PRACOWNIA SEROLOGII NR PRÓBK/-EK SER/...../...../...../.....

ELISA

- | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> AE | <input type="checkbox"/> ILT | <input type="checkbox"/> MS/MG | <input type="checkbox"/> NDV HVT |
| <input type="checkbox"/> AI | <input type="checkbox"/> IBD | <input type="checkbox"/> NDV | <input type="checkbox"/> ORT |
| <input type="checkbox"/> ALV-AB | <input type="checkbox"/> IBV | (PBS-11 Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi rzekomego pomoru drobiu – Newcastle Disease Virus w surowicy kurcząt. Metoda ELISA E) | <input type="checkbox"/> REO |
| <input type="checkbox"/> ALV-J | <input type="checkbox"/> AI | <input type="checkbox"/> NDV-T | <input type="checkbox"/> Archiwizacja:..... |
| <input type="checkbox"/> APV | <input type="checkbox"/> MG | (PBS-24 Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi rzekomego pomoru drobiu – Newcastle Disease Virus w surowicy imdyków. Metoda ELISA E) | <input type="checkbox"/> Inne:..... |
| <input type="checkbox"/> CAV | (PBS-5/1 Opracowana na podstawie instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIWpr02010-5/2015 i producenta testu E) | <input type="checkbox"/> NDV-T | |
| <input type="checkbox"/> EDS | <input type="checkbox"/> MS | | |
| <input type="checkbox"/> FAdV-1 | | | |

AGLUTYNACJA PŁYTOWA

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> MG (PBS-1/2 Opracowana na podstawie instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIWpr02010-5/2015 E) |
| <input type="checkbox"/> SPG (PBS-4/1 Opracowana na podstawie instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIWpr02010-5/2015 E) |

PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ NR PRÓBKII/-EK MOL/...../...../...../.....

KLASYCZNY PCR

- Adenowirusy typ 1 (FADV-1)
- ALV białaczka ptaków (wszystkie typy)
- Avibacterium paragallinarum
- Bordetella avium
- Cirkowirusy
- Campylobacter hepaticus
- Enterococcus cecorum
- Eimeria burnetti/necartix 2w1
- Erysipelothrix rhusiopathiae
- Gallibacterium anatis
- Mycoplasma spp.
- Ornitobacterium rhinotracheale
- Parwovirusy kaczek – pakiet 2w1
- Pasteurella multocida
- Poliowirus krwotocznego zapalenia nerek i jelit (HNEG)
- Rimerella anatipestifer
- Salmonella Gallinarum/Pullorum
- SGP & 9R DIVA
- Wirusowe zapalenie wątroby kacząt typ 1
- Tetratrichomonas spp. (w tym T. gallinarum, T. anseris)
- Badanie przynależności izolatów E. coli do określonych grup filogenetycznych i identyfikacja genów wirulencji

REAL-TIME PCR

- Adenowirusy typ 1 (FADV-1)
- Adenowirusy 3w1 (FADV typ C4/E8/D11)
- AI typ A
- AI typ A/ND – 2w1
- Pakiet grypa ptaków: AI H5/H7/H9
- Białaczki ptaków: ALV typ A&B, typ J
- CAV
- AEV
- ANV
- aMPV ogólny
- aMPV A&B
- aMPV C&D
- BLS
- CastV (kurzy astrowirus)
- Chlamydiaceae spp.
- EDS
- Eimeria 3w1 – różnicowanie (E. acervulina/E. maxima/E. tenella)
- GPV –Choroba Derzsy'ego
- GPV DIVA – różnicowanie
- HE – Adenowirusy krwotocznego zapalenia jelit indyków
- Histomonas meleagridis
- IBD very virulent g. A3
- IBD ogólny
- IBV ogólny
- IB multiplex: Mass/4/91/Israel/QX/D274
- IB dupleks4/91, Israel
- IB warianty: Mass, 793B (4/91), VAR2 (Israel O2), QX, D274, D1466, ItalyO2, Arkansas, IB-Q1, IB-80, IB-D181 (do wyboru)
- ILT
- MDV (Choroba Mareka)
- Panel MDV/HVT/Rispens
- MG/MS Dupleks
- MG/MG 6/85 DIVA
- MI
- MM
- MS-H DIVA
- Paramyksowirus ptaków aPMV-1 (NDV)
- NDV Pathotyping
- Ospa ptaków
- Panel oddechowy 3w1 drób (APV all/ILT/NDV)
- Panel oddechowy 4w1 drób (AI-A H5/H7/H9 + NDV ogólny)
- Panel biegunkowy indyczy: rotawirusyA, astrowirusy indycze (TAsV-2, AAsV-1), koronawirusy ptaków, parwovirusy indycze, reowirusy ptaków
- Panel biegunkowy kurzy: rotawirusyA, astrowirus kurzy, koronawirusy ptaków, parwovirusy kurze, reowirusy ptaków
- REO
- REV
- SE DIVA 1 (441/014 Salmovac/Gallivac)
- SE DIVA 2 (Sm24/Rif12/SsqAvipro Salmonella vac E)
- Wykrywanie materiału genetycznego Salmonella spp.

E- metody akredytowane w zakresie elastycznym, zgodnie z zakresem AB 1908

Badania w ramach elastycznego zakresu akredytacji:

Aktualne „Listy badań prowadzone w ramach elastycznego zakresu akredytacji” dostępne są na stronie internetowej www.alphalab.wroclaw.pl. W przypadku braku możliwości wykonania badań zgodnie z aktualną Listą Zleceniodawca nadal ma możliwość wykonania badania metodą akredytowaną w ramach elastycznego zakresu akredytacji z zastrzeżeniem, że Laboratorium musi najpierw wykonać działania, które potwierdzą jego kompetencje techniczne w stopniu niezbędnym do zapewnienia ważności wyników. Powyższa sytuacja może skutkować wydłużeniem czasu oczekiwania na wynik, a także istnieje ryzyko, że pomimo podjęcia próby modyfikacji/ rozszerzenia badań w ramach elastycznego zakresu akredytacji, rezultat działań nie będzie zgodny z oczekiwaniami Zleceniodawcy, a laboratorium nie będzie w stanie wydać miarodajnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację/ podjąć się realizacji zlecenia.

1. Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona zgodnie z obowiązującymi przepisami. Laboratorium może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań, gdy próbka jest niereprezentatywna lub nie spełnia wymagań. Próbki dostarczone do laboratorium są wstępnie oceniane w Pokoju przyjęć pod kątem zgodności z wymaganiami przyjęcia. Po wstępnej weryfikacji próbka jest przyjmowana warunkowo i kierowana do pomieszczenia przygotowawczego, gdzie przeprowadzana jest ostateczna ocena przydatności próbki do badania. Jeżeli próbka spełnia wymagania, zostaje formalnie przyjęta do realizacji badania. W przypadku stwierdzenia niezgodności, laboratorium:

- * kontaktuje się z klientem w celu poinformowania o sytuacji,
- * odstępuje od wykonania badania,
- * realizuje badanie na podstawie zatwierdzonego przez Klienta odstępowania. Informacja o zastosowaniu odstępowania jest każdorazowo uwzględniana w sprawozdaniu z badania
- 2. Zleceniodawca / Właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- 3. Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- 4. Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące ważność wyników.
- 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne Alphalab we Wrocławiu, 51-180, ul. Księgarska 1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6. Laboratorium Alphalab zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Laboratorium ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz obowiązek powiadomić właściwe organy.
- 7. Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- 8. Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań.
- 9. Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- 10. Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Weterynaryjnym Laboratorium Diagnostycznym Alphalab w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.
- 11. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką w siedzibie Laboratorium wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach niuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 12. Aktualny zakres akredytacji nr AB 1908 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>.

Data i podpis Właściciela i/lub zlecającego badanie

PRZEGLĄD ZLECENIA

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium:
 2. Opakowanie bezpośrednio próbek/-ek*: Temperatura:.....
 3. Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia*: odpowiednia / nieodpowiednia
 4. Decyzja o przyjęciu próbki/zlecenia :
 - Pozytywna –próbka spełnia wymagania, kwalifikuje się do wykonania badania
 - Negatywna –próbka nie spełnia wymagań, zostaje odrzucona;
- Uzasadnienie odrzucenia próbki (wypełnia Laboratorium):.....

*Właściwe zaznaczyć

Podpis osoby oceniającej, przyjmującej i dokonującej przeglądu zleceń