

**UMOWA/ZLECENIE NA BADANIE NR \* \_\_\_\_\_**  
**-PRODUKCJA DROBIARSKA-**

KLIENT	WŁAŚCICIEL PRÓBKİ
Imię i Nazwisko/Nazwa	Imię i Nazwisko
Adres	Adres
TEL	TEL
Adres mailowy	Adres mailowy
<input type="checkbox"/> Płatnik <input type="checkbox"/> Odbiorca wyników <input type="checkbox"/> Odbiorca faktury	<input type="checkbox"/> Płatnik <input type="checkbox"/> Odbiorca wyników <input type="checkbox"/> Odbiorca faktury

**PŁATNIK - DEKLARACJA STATUSU**  Paragon

osoba fizyczna     podmiot prowadzący działalność - NIP .....  Faktura

Przedmiot badania/opis	Ilość	Uwagi	Nr próbki*

**Gatunek**     Brojler kurzy     Kura nioska     Stado hodowlane     Indyk rzeźny     Inny .....

**Badanie urzędowe**     TAK     NIE

<p><b>Oświadczenie klienta dotyczące sposobu pobrania próbki oraz planu pobierania próbki</b></p> <p><input type="checkbox"/> próbka pobrana zgodnie z planem pobierania próbek</p> <p><input type="checkbox"/> próbka nieobjęta planem pobierania próbek</p> <p><input type="checkbox"/> pobrane zgodnie z przepisami normą/procedurą:.....</p> <p><input type="checkbox"/> inny sposób pobrania gwarantujący jej reprezentatywność</p>	<p><b>Rodzaj badania: właścicielskie</b></p> <p><b>Cel badania/przeznaczenie wyniku badania</b></p> <p><input type="checkbox"/> spełnienie wymagań prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> próbka technologiczna</p> <p><input type="checkbox"/> sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
--	---

<b>Pobierający</b>		<b>Dnia</b>		<b>Godzina</b>	
<b>Sposób Dostarczenia</b>		<b>Dnia</b>			
<b>Próbki zdane do badania*</b>	<input type="checkbox"/> TAK – zgodnie z kryteriami <input type="checkbox"/> NIE - uzasadnienie	<b>Temperatura transportu w chwili dostarczenia do laboratorium*</b>			

**MATERIAŁ KLINICZNY / PRÓBKİ Z PIERWOTNEGO ETAPU PRODUKCJI**

Ptaki do 7 doby życia (pobór próbek, bakteriologia ogólna w warunkach tlenowych)

Ptaki powyżej 7 doby życia (pobór próbek, bakteriologia ogólna w warunkach tlenowych)

**Antybiogram - Lekowrażliwość wg PB-07 (AE)**

**Obecność pateczek *Salmonella* spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1, ISO/TR 6579-3 (AE)**

**Obecność pateczek *Salmonella* spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym (z uwzględnieniem *Salmonella Pullorum* i *Salmonella Gallinarum*) wg PN-EN ISO 6579-1, ISO/TR 6579-3 + Dyrektywa Rady 2009/158/WE załącznik II Rozdział III (AE)**

**Obecność DNA *Salmonella* spp. – met. alternatywna Real-Time PCR wg PB-02 (AE)**

**Wykrywanie mykoplazm drobiu (MG/MS) – metoda Real-Time PCR wg PB-08 (AE)**

Różnicowanie szczepów dzikich (terenowych) od szczepionkowych dla *M. gallisepticum* lub *M. synoviae* - met. Real-Time PCR wg PB-09

Obecność *Campylobacter* spp. wg PN-EN ISO 10272-1

Multiplex *Salmonella* Spp./SE/ST – metoda Real-Time PCR wg PB-25

Obecność RNA wirusa grypy typu A – metoda Real-Time PCR wg PB-27

Obecność DNA *Enterococcus cecorum* – metoda Real-Time PCR wg PB-28

Obecność DNA *Ornithobacterium rhinotracheale* (ORT) – metoda Real-Time PCR wg PB-29

Mykologia     Posiew tlenowy     Posiew mikroaerofilny     Posiew beztlenowy     Szereg biochemiczny – identyfikacja gatunkowa

**WODA**

*Escherichia coli* w 100 ml wg PB-04

Bakterie z grupy coli w 100 ml wg PB-04

Enterokoki kałowe w 100 ml wg PN-EN ISO 7899-2

*Pseudomonas aeruginosa* w 100 ml wg PN-EN ISO 16266

Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczynę – clostridia wg PN-EN 26461-2

Ogólna liczba drobnoustrojów 22°C wg PN-EN ISO 6222

Ogólna liczba drobnoustrojów 36°C wg PN-EN ISO 6222

Liczba gronkowców koagulazo- dodatnich w 100 ml

Liczba drożdży i pleśni w 1 ml

**PARAZYTOLOGIA**

Kał     Zeskrobina     Liczba oocyst Eimeria w 1g kału     Badanie sekcyjne

**BADANIE ANATOMOPATOLOGICZNE:**

Badanie anatomopatologiczne     Histopatologia

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE PASZ		BADANIA CHEMICZNE PASZ	
<input type="checkbox"/> Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp. wg PN- EN ISO 6579-1, ISO/TR 6579-3 (AE) <input type="checkbox"/> Obecność DNA <i>Salmonella</i> spp. – metoda alternatywna Real-Time PCR wg PB-02 (AE) <input type="checkbox"/> Obecność <i>Clostridium perfringens</i> w 0,1g wg PN-R-64791 <input type="checkbox"/> Obecność beztlenowych laseczek przetrwalnikujących i redukujących siarczany (IV) w 0,0001g wg PN-R-64791 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów (OLD) wg PN-EN ISO 4833-1 (AE) <input type="checkbox"/> Liczba Enterobacteriaceae 37°C wg PN-EN ISO 21528-2 <input type="checkbox"/> Gronkowce koagulazo-dodatnie wg PN-EN ISO 6888-2 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba grzybów (OLG) wg PN-R-64791 <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> wg PN-EN ISO 7937 <input type="checkbox"/> Beztlenowe laseczki przetrwalnikujące redukujące siarczany (IV) wg PN-ISO 15213		<b>Metoda instrumentalna - NIR</b>  <input type="checkbox"/> Białko ogólne  <input type="checkbox"/> Tłuszcz  <input type="checkbox"/> Włókno surowe  <input type="checkbox"/> Popiół  <input type="checkbox"/> Sucha masa /wilgotność	
BADANIA SEROLOGICZNE			
<b>Technika aglutynacji płytowej</b>  <input type="checkbox"/> <i>Salmonella Pullorum /Gallinarum</i> RPA wg PB-10 wyd. 01 z dnia 06.10.2018r. (A) <input type="checkbox"/> <i>M. gallisepticum</i> RPA wg PB-11 wyd. 01 z dnia 07.01.2019r. (A) <input type="checkbox"/> <i>M. synoviae</i> RPA wg PB-12 wyd. 01 z dnia 07.01.2019r. (A)		<b>Technika ELISA – wykrywanie przeciwciał przeciwko:</b>  <input type="checkbox"/> IBD wg PB-13 (AE) <input type="checkbox"/> IBV wg PB-14 (AE) <input type="checkbox"/> MG/MS wg PB-15 (AE) <input type="checkbox"/> SE/ST wg PB-16 (AE) <input type="checkbox"/> REO wg PB-17 <input type="checkbox"/> CAV wg PB-18 <input type="checkbox"/> AI wg PB-19 <input type="checkbox"/> AE wg PB-20 <input type="checkbox"/> NDVwg PB-21 <input type="checkbox"/> APV wg PB-22 <input type="checkbox"/> ADENO-FAV wg PB-23 <input type="checkbox"/> ORT wg PB-24	
W przypadku pozytywnych próbek w badaniu w kierunku MG lub MS wyrażam zgodę na potwierdzenie prób pozytywnych drugą techniką <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
<b>Zastosowane szczepienia przeciwko</b> <i>Mycoplasma Gallisepticum</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Mycoplasma Synoviae</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
* - wypełnia laboratorium		Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta	
Warunki współpracy oraz wykaz metod badawczych znajdują się na stronie internetowej <a href="http://www.vetdiagnostica.pl">www.vetdiagnostica.pl</a> . Laboratorium zapewnia poufność informacji uzyskanych podczas przebiegu procesu badawczego z wyłączeniem sytuacji wynikających z wymagań przepisów prawa. <b>Metody akredytowane przedstawiono wytłuszczonym drukiem: (A) – metoda akredytowana w zakresie stałym, (AE) – metoda akredytowana w zakresie elastycznym.</b> Zakres akredytacji laboratorium nr AB 1455 znajduje się na stronie <a href="http://www.pca.gov.pl">www.pca.gov.pl</a>			
KLAUZULA INFORMACYJNA			
Zgodnie z <a href="#">art. 13 ust. 1 i 2</a> rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że: <ol style="list-style-type: none"> <li>Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Vetdiagnostica Sp. z o.o. z siedzibą w Otorowie 30, 86-050 Solec Kujawski,</li> <li>Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy, na podstawie <a href="#">art. 6 ust. 1 pkt b</a> RODO,</li> <li>odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: osoby upoważnione przez nas, nasi pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki, podmioty przetwarzające, którym zlecimy to zadanie, inni odbiorcy danych np. kurierzy, banki, ubezpieczyciele, kancelarie prawne.</li> <li>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z wykonaniem umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami,</li> <li>posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,</li> <li>ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,</li> <li>podanie przez Panią/Pana podstawowych danych osobowych czyli imię i nazwisko, adres zamieszkania jest całkowicie dobrowolne; ich nieprzekazanie spowoduje jednak niemożność realizacji zawartej umowy i związanych z nią obowiązków.</li> <li>podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie służbowego/prywatnego numeru telefonu i adresu email jest całkowicie dobrowolne; usprawni obsługę w zakresie szybkości przekazywanych informacji o wynikach zrealizowanej umowy,</li> <li>przechowujemy Pani/Pana dane osobowe przez czas obowiązywania umowy zawartej z Panią/Panem, a także po jej zakończeniu w celach: dochodzenia roszczeń w związku z wykonywaniem umowy, wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych, zapobiegania nadużyciom i oszustwom, statystycznych i archiwizacyjnych, maksymalnie przez okres 10 lat od dnia zakończenia wykonania umowy.</li> </ol>			
Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta			
Próbki przyjął		Przeglądu zlecenia dokonał	