

miejsowość i data

**Właściciel**

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP tel./fax  
e-mail

**Płatnik**

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP tel./fax  
e-mail

**Cel badania:**  obszar regulowany prawnie Krajowy Program Zwalczania Salmonella  
 .....

**Metoda badawcza:** metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg: **PN-EN ISO 6579-1:2017-04** oraz **ISO/TR 6579-3:2014** (metody akredytowane)

**Badana cecha:** wykrycie obecności pałeczek z rodzaju *Salmonella* z identyfikacją serotypów: *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium* (w tym jednofazowej *S. Typhimurium* o wzorze antygenowym 1,4,[5],12:i:-)

**Miejsce pobrania próbek:**  
(nazwa i adres fermy)

**Powiat:** Numer Identyfikacyjny (WNI) ferm(y):

Obiekt:	Wiek:	Rasa / linia:	Aktualna liczebność stada:	Leczenie / antybiotyki / data:
.....	.....	.....	.....	.....
.	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.	.....	.....	.....	.....

**Szczepienie przeciwko Salmonella:**  nie  tak, szczepionka:  żywa  inakt. nazwa data szczepienia:  
**Stosowano środki przeciwdrobnoustrojowe:**  nie  tak

Liczba próbek oraz rodzaj pobranego materiału dla każdego indywidualnego obiektu zadeklarowanego powyżej:

**Rodzaj pobranych próbek:**

- [chów klatkowy] próbki kału: 2 x 150 g, pakowane osobno (pulowane w 1 próbkę zbiorczą – badana jest 1 próbka analityczna o masie 25g);
- [chów ściółkowy lub wybiegowy] 2 pary okładzin na buty (tzw. wymazy podeszwowe, 1 próbka zbiorcza);
- pisklęta jednodniowe w trakcie rozładunku ze środka transportu przed umieszczeniem piskląt w kurniku
  - wyściółka i mekonium z 10 pojemników transportowych (10 x 25g)
  - pisklęta padle max. do 20 osobników
  - wymazy powierzchniowe z dna 10 pojemników transportowych

**Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki:**

**Data i godzina pobrania próbki(-ek):**

**Próbki pobral:**  właściciel  przedstawiciel zleceniodawcy  urzędowy lekarz weterynarii

**Forma płatności:**  przelew  gotówka po otrzymaniu faktury  płatność z góry

**Sposób przekazania sprawozdania:**  e-mail (podpis elektroniczny)  poczta  odbiór osobisty

**Do otrzymania sprawozdania z badań upoważniam następujące osoby:**  zleceniodawca  właściciel PIW

**Oświadczenie:** oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku *Salmonella*, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam z obowiązującymi przepisami ( Rozp. Rady Ministrów w sprawie wprowadzenia Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* / Rozporządzeniem Komisji (EU) nr 517/2011 z późn. zm.)

**Oświadczenie laboratorium:**

- Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wyniki badania i bierze za te czynności odpowiedzialność
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniach do celów naukowych i prac badawczo- rozwojowych.
- Zleceniodawca ma możliwość złożenia reklamacji/skargi na wykonaną usługę w terminie do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
- Laboratorium stwierdza zgodność z wymaganiami podejmując decyzję w oparciu o prostą zasadę podejmowania decyzji.

- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań nastąpi w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- Laboratorium Weterynaryjne zapewnia ochronę praw własności i zachowanie poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości Zleceniodawcy. Informacje dotyczące zlecenia mogą być wykorzystane przez Laboratorium Weterynaryjne po uprzednim uzyskaniu zgody Zleceniodawcy. Zgoda nie jest wymagana w przypadku obowiązku prawnego przekazywania informacji.

podpis osoby pobierającej próbki

podpis zlecającego badanie

### **REJESTRACJA PRÓBEK** *(uzupełnia laboratorium)*

1. Próbki dostarczył
2. Data i godzina dostarczenia próbki (-ek) do Laboratorium
3. Temperatura
4. Czas transportu
5. Opakowanie bezpośrednie próbek
6. Masa próbki / ilość sztuk
7. Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń / uwagi
8. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji/ nie przyjęto do realizacji
9. Dodatkowe informacje:

*Podpis osoby przyjmującej  
próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia*