

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

ZLECAM WYKONANIE BADAN:

1. Pochodzenie materiału:
2. Stado:
3. Wiek stada:
4. WNI:
5. Liczba próbek:
6. Data i godzina pobrania próbek:
7. Pobierający próbkę:
8. Informacje dodatkowe:
9. Ustalenia:

Wybór	Parametr
	<i>AE</i> -zapalenie mózgu i rdzenia
	<i>AI</i>
	<i>APV (TRT)</i>
	<i>CAstV-</i> astrowirus kurcząt
	<i>CAV-</i> anemia zakaźna
	<i>FADvI-</i> adenowirusy gr. 1
	<i>IBD-</i> choroba Gumboro
	<i>IBV-</i> zakaźne zapalenie oskrzeli
	<i>ILT</i> zapalenie krtani i tchawicy
	<i>MS/MG</i>
	<i>MS</i>
	<i>MG</i>
	<i>NDV-</i> rzekomy pomór drobiu
	<i>OR</i>
	<i>REO</i>

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.
- Przedstawiciel Zleceniodawcy może uczestniczyć w charakterze świadka w czasie badań laboratoryjnych próbek zgodnie z warunkami określonymi w PO-06.00 „Przegląd zapytań, ofert, umów”
- Laboratorium stwierdza zgodność z wymaganiami podejmując decyzję w oparciu o prostą zasadę podejmowania decyzji.
- 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.

Oświadczenie Zleceniodawcy:

- Akceptuję metody badań według załączonego wykazu dla ustalonych parametrów badanych próbek.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonanych badań wg otrzymanej oferty.

UWAGI:



Podpis zleceniodawcy

PRZEGLĄD ZLECENIA (uzupełnia laboratorium)

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium:.....
2. Opakowanie bezpośrednio próbek.....
3. Temperatura.....
4. Masa próbki/ilość sztuk:.....
5. Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń/ uwagi:.....
6. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji/ nie przyjęto do realizacji
7. Dodatkowe informacje:.....

.....
Podpis osoby przyjmującej
próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia