

# VET-LAB BRUDZEW

ul. Turkowska 58c  
62-720 Brudzew  
NIP: 668-101-70-15  
[www.vetlabbrudzew.pl](http://www.vetlabbrudzew.pl)

[badania@labbrudzew.pl](mailto:badania@labbrudzew.pl)  
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303  
Administracja – 536 330 803

Punkty oznaczone \* należy obowiązkowo wypełnić

## ZLECENIE BADAŃ – DRÓB

WŁAŚCICIEL/FERMA * (Imię, nazwisko, adres, NIP)	ZLECENIODAWCA	PŁATNIK *
		<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca  <input type="checkbox"/> Inny .....
Osoba kontaktowa (tel./e-mail):		<b>Forma płatności:</b> <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura

<input type="checkbox"/>	Sztuki padłe	<input type="checkbox"/>	Mekonium
<input type="checkbox"/>	Wymazy z .....	<input type="checkbox"/>	Kał
<input type="checkbox"/>	Narządy wewnętrzne	<input type="checkbox"/>	Inne.....

<input type="checkbox"/>	Kurczęta brojlery	<input type="checkbox"/>	Indyki
<input type="checkbox"/>	Nioski towarowe	<input type="checkbox"/>	Kaczki
<input type="checkbox"/>	Stado reprodukcyjne	<input type="checkbox"/>	Gęsi
<input type="checkbox"/>	Inne.....		

WIEK		
RASA		
WIELKOŚĆ STADA		
KURNIK		
PRÓBA PULOWANA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

OSOBA POBIERAJĄCA PRÓBY *	
MIEJSCE POBRANIA *	
DATA I GODZINA POBRANIA *	
NUMER WETERYNARYJNY *	

Wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail	e-mail: .....
<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *</b>	Zleceniodawca <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty Właściciel <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty

### ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ (ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)

BADANIA ANATOMOPATOLOGICZNE		PARAZYTOLOGIA	
<input type="checkbox"/>	Sekcja	<input type="checkbox"/>	Oocysty kokcydiów i jaja pasożytów jelitowych
<input type="checkbox"/>	Pobranie prób	<input type="checkbox"/>	Liczba oocyst kokcydiów w 1 g kału (OPG)
MIKROBIOLOGIA		<input type="checkbox"/>	<i>Trichomonas</i> – met. hodowlana
<input type="checkbox"/>	Bakteriologia ogólna	SZCZEPIENIA	
<input type="checkbox"/>	Antybiogram	<input type="checkbox"/>	Rispens
<input type="checkbox"/>	Mykologia	<input type="checkbox"/>	HVT
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie bakterii beztlenowych - metoda hodowlana	<input type="checkbox"/>	Gumboro
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie <i>Salmonella</i> spp.	<input type="checkbox"/>	IBV
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie <i>Clostridium perfringens</i> – szybki test	<input type="checkbox"/>	MS-H
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba grzybów	<input type="checkbox"/>	MG 6/85
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów	<input type="checkbox"/>	MG ts-11
<input type="checkbox"/>	Liczba pleśni i drożdży	<input type="checkbox"/>	Salmonella
<input type="checkbox"/>	BANK szczepów	Data: .....	
<input type="checkbox"/>	<i>Escherichia coli</i> APEC		
HISTOPATOLOGIA			
<input type="checkbox"/>	Narządy z.....	<input type="checkbox"/>	Wstępne rozpoznanie

# VET-LAB BRUDZEW

ul. Turkowska 58c  
62-620 Brudzew  
NIP: 668-101-70-15  
[www.vetlabbrudzew.pl](http://www.vetlabbrudzew.pl)

[badania@labbrudzew.pl](mailto:badania@labbrudzew.pl)  
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303  
Administracja – 536 330 803

Punkty oznaczone \* należy obowiązkowo wypełnić

## ZLECENIE BADAŃ – DRÓB

PCR			
<input type="checkbox"/>	MDV-1 (choroba Mareka)	<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella</i> Salmovac SE/440, Gallivac SE
<input type="checkbox"/>	Różnicowanie szczepów MDV-1 i Rispens	<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella</i> Gallinarium 9R
<input type="checkbox"/>	MDV-2	<input type="checkbox"/>	<i>Campylobacter coli/jejuni/lari</i>
<input type="checkbox"/>	MDV-3 (HVT)	<input type="checkbox"/>	<i>Campylobacter hepaticus</i>
<input type="checkbox"/>	HVT – szczep szczepionkowy <input type="checkbox"/> Vaxxitek <input type="checkbox"/> Vectormune	<input type="checkbox"/>	<i>Listeria monocytogenes</i>
<input type="checkbox"/>	Choroba Gumboro	<input type="checkbox"/>	<i>Trichomonas spp.</i>
<input type="checkbox"/>	Choroba Gumboro różnicowanie vvIBDV i szczepów terenowych	<input type="checkbox"/>	<i>Histomonas meleagridis</i>
<input type="checkbox"/>	Retikuloendotelioza (REV)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria acervulina</i>
<input type="checkbox"/>	Avian leukosisvirus (ALV/RSV)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria maxima</i>
<input type="checkbox"/>	Chicken anemia virus (CAV)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria tenella</i>
<input type="checkbox"/>	Metapneumovirus A i B	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria necatrix</i>
<input type="checkbox"/>	Metapneumovirus C	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria brunetti</i>
<input type="checkbox"/>	Metapneumovirus D	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria praecox</i>
<input type="checkbox"/>	Pakiet Metapneumovirus (A,B,C,D)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria mitis</i>
<input type="checkbox"/>	Infectious laryngotracheitis (ILT)	<input type="checkbox"/>	Pakiet Eimeria kury ( <i>E. acervulina</i> , <i>E. maxima</i> , <i>E. tenella</i> , <i>E. necatrix</i> , <i>E. brunetti</i> , <i>E. praecox</i> , <i>E. mitis</i> )
<input type="checkbox"/>	Newcastle disease virus (ND)	<input type="checkbox"/>	Pakiet Eimeria indyki ( <i>Eimeria adenoides</i> , <i>Eimeria gallopavonis</i> , <i>Eimeria meleagridis</i> )
<input type="checkbox"/>	ND różnicowanie szczepów szczepionkowych	<input type="checkbox"/>	Turkey Hemorrhagic Enteritis Virus (HEV)
<input type="checkbox"/>	IBV: <input type="checkbox"/> Mass <input type="checkbox"/> 793B <input type="checkbox"/> D274 <input type="checkbox"/> Var2 <input type="checkbox"/> QX <input type="checkbox"/> D1466 <input type="checkbox"/> Ark <input type="checkbox"/> It02 <input type="checkbox"/> D181	<input type="checkbox"/>	Turkey Astrivirus 1 i 2 (TAstV1 i TAstV2)
<input type="checkbox"/>	Adenovirus (FAdV)	<input type="checkbox"/>	Turkey Coronavirus (TCoV)
<input type="checkbox"/>	Chicken Astrovirus grupa A i B (CAstV A, B)	<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma meleagridis</i>
<input type="checkbox"/>	Pakiet enterovirus: Rotavirus A i D, CoV, CAstV/TAstV, ANV, Parvovirus	<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma iowae</i>
<input type="checkbox"/>	Avian Rotavirus A i D	<input type="checkbox"/>	<i>Bordetella bronchiseptica</i>
<input type="checkbox"/>	Avian Coronavirus (CoV)	<input type="checkbox"/>	Panel oddechowy: MS, MG, ORT, <i>B. bronchiseptica</i> , <i>P. multocida</i>
<input type="checkbox"/>	Avian Nephritis Virus (ANV)	<input type="checkbox"/>	Pakiet <i>Mycoplasma</i> : MS, MG, MM, MI
<input type="checkbox"/>	Avian Reovirus (ARV)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria adenoides</i>
<input type="checkbox"/>	Avian Parvovirus	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria gallopavonis</i>
<input type="checkbox"/>	Ospa ptasia (fowl pox)	<input type="checkbox"/>	<i>Eimeria meleagridis</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Ornithobacterium rhinotracheale</i> (ORT)	<input type="checkbox"/>	<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Bordetella avium</i>	<input type="checkbox"/>	Serotypowanie <i>E. rhusiopathiae</i> (serotypy 1-23)
<input type="checkbox"/>	<i>Pasteurella multocida</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma spp.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Avibacterium paragallinarum</i> (koryza)	<input type="checkbox"/>	Choroba Derzsyego – Parwowirus (GPV i MDV)
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma synoviae</i>	<input type="checkbox"/>	GPV – szczepy szczepionkowe
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma synoviae</i> MS-H	<input type="checkbox"/>	Cirkowirus gęsi (GCV) i kaczy (DuCV)
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma gallisepticum</i>	<input type="checkbox"/>	Polyoma virus (HNEG)
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma gallisepticum</i> MG 6/85	<input type="checkbox"/>	Duck Enteris Virus (DEV)
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma gallisepticum</i> MG ts-11	<input type="checkbox"/>	DHAV
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydiaceae</i>	<input type="checkbox"/>	DHBV
<input type="checkbox"/>	<i>Streptococcus uberis</i>	<input type="checkbox"/>	Pakiet – GPV/MDPV, GCV/DuCV, HNEG
<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella spp.</i>	<input type="checkbox"/>	Pakiet wątrobowy -DVE, HNEG lub GPV/MDPV, DHAV, DHBV, GCV/DuCV
<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella Typhimurium</i> Invariantis	<input type="checkbox"/>	Riemerella anatipestifer
<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella</i> Enteritidis	<input type="checkbox"/>	BLS

- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zlecenioborca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymaganiam norm według których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbka od momentu przyjęcia jej do badania.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi.
- Zlecenioborca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Zlecenioborca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur/Instrukcji Badawczych.
- Wykonanie badań nastąpi w oparciu o metody zawarte w normach i procedurach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- W przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie należy do Klienta.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny
- 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.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań w formie pisemnej do laboratorium.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym VET-LAB Brudzew w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta;
- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

DATA I PODPIS WŁAŚCICIELA/ ZLECENIODAWCY