



ul. Turkowska 58c
62-720 Brudzew
NIP: 668-101-70-15
www.vetlabbrudzew.pl

badania@labbrudzew.pl
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303
Administracja – 536 330 803

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ – BYDŁO

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

OPIS PRÓBK	
	Sztuki padłe
	Wymazy z
	Narządy wewnętrzne
	Poronione płody
	Kał
	Mleko/mleko ćwiartkowe/ mleko zbiorcze
	Inne.....

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

WIEK	
WIELKOŚĆ STADA	
OZNACZENIE	
NUMER KOLCZYKA	
PRÓBA PULOWANA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażam zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail		e-mail:
SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *	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"/>	Obecność oocyst kokcydiów i jaj pasożytów jelitowych – metoda flotacji
<input type="checkbox"/>	Pobranie prób	<input type="checkbox"/>	Obecność jaj tasiemców, przywr – metoda sedymentacji
MIKROBIOLOGIA		BADANIE MLEKA	
<input type="checkbox"/>	Bakteriologia ogólna	<input type="checkbox"/>	Bakteriologia ogólna
<input type="checkbox"/>	Antybiogram	<input type="checkbox"/>	Antybiogram
<input type="checkbox"/>	Mykologia	<input type="checkbox"/>	Mykologia
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie <i>Salmonella</i> Sp.	<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma</i> spp. (PCR)
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie bakterii beztlenowych - metoda hodowlana	<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów (w 1 ml mleka)
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie <i>Clostridium perfringens</i> – szybki test	<input type="checkbox"/>	Ilość komórek somatycznych
<input type="checkbox"/>	Szybkie testy – <i>E.coli</i> F5 <input type="checkbox"/> , <i>Coronavirus</i> <input type="checkbox"/> , <i>Rotavirus</i> <input type="checkbox"/> , <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/> , <i>Cryptosporidium</i> spp. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mocznik
<input type="checkbox"/>	BANK szczepów	<input type="checkbox"/>	Substancje hamujące – antybiotyki β- laktamowe i tetracykliny
HISTOPATOLOGIA			
<input type="checkbox"/>	Narządy	<input type="checkbox"/>	Wycinki z

VET-LAB BRUDZEW

ul. Turkowska 58c
62-620 Brudzew
NIP: 668-101-70-15
www.vetlabbrudzew.pl

badania@labbrudzew.pl
Punkt Przyjęcia Próbek – 601 619 303
Administracja – 536 330 803

Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

ZLECENIE BADAŃ – BYDŁO

PCR			
<input type="checkbox"/>	BVD - wirus biegunki bydła	<input type="checkbox"/>	<i>Listeria monocytogenes</i>
<input type="checkbox"/>	IBR (zakaźne zapalenie nosa i tchawicy bydła)	<input type="checkbox"/>	<i>Campylobacter fetus subsp. fetus/venerealis</i>
<input type="checkbox"/>	BRVS (bydlęcy oddechowy wirus syncytialny)	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium perfringens</i> - toksynotwórcze
<input type="checkbox"/>	PI-3 (wirus paragrypy – 3)	<input type="checkbox"/>	<i>E.coli</i> – szczepy toksynotwórcze (LT-I, ST-I, ST-II, Stx2, F4, F5, F6, F18, F41)
<input type="checkbox"/>	Rotawirus A i D	<input type="checkbox"/>	Choroba Johnego (paratuberkuloza)
<input type="checkbox"/>	<i>Pasteurella multocida</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Staphylococcus aureus</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Mannheimia haemolytica</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Staphylococcus CNS</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Histophilus somni</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Escherichia coli</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydiaceae</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Cryptosporidium spp.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydophila abortus</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Neospora caninum</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydophila pecorum</i>	<input type="checkbox"/>	Profil oddechowy 1- <i>P.multocida</i> , <i>M. haemolytica</i> , <i>H.somni</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma spp.</i>	<input type="checkbox"/>	Profil oddechowy 2 – <i>Mycoplasma sp.</i> , <i>P. multocida</i> , <i>M. haemolytica</i> , <i>H. somi</i> , BVD, IBR, PI-3
<input type="checkbox"/>	<i>Mycoplasma bovis</i>	<input type="checkbox"/>	Profil ronień 1 – gorączka Q + <i>Chlamydia abortus</i> , <i>Chlamydia pecorum</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Coxiella burnetii</i> (gorączka Q)	<input type="checkbox"/>	Profil ronień 2 – <i>Chlamydiaceae</i> , <i>Mycoplasma spp.</i> , <i>Neospora caninum</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Leptospira spp.</i>	<input type="checkbox"/>	Pakiet mastitis 1: <i>Streptococcus uberis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Staphylococcus CNS</i> , <i>Escherichia coli</i> , <i>Mycoplasma spp.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella spp.</i>	<input type="checkbox"/>	Pakiet mastitis 2: <i>Streptococcus uberis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Mycoplasma spp.</i>

- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymaganiom 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.
- Zleceniobiorca 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, Zleceniobiorca 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 odstąpienia 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