

UMOWA/ZLECENIE NA BADANIE NR * _____

-PRODUKCJA DROBIARSKA-

KLIENT		WŁAŚCICIEL PRÓBK	
Imię i Nazwisko/Nazwa		Imię i Nazwisko	
Adres		Adres	
NIP	TEL	NIP	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	

Przedmiot badania/opis	Ilość	Uwagi	Nr próbki*

Gatunek	<input type="checkbox"/> Brojler kurzy	<input type="checkbox"/> Kura nioska	<input type="checkbox"/> Stado hodowlane	<input type="checkbox"/> Indyk rzeźny	<input type="checkbox"/> Inny
---------	--	--------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------

Badanie urzędowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
-------------------------	------------------------------	------------------------------

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

Pobierający		Dnia		Godzina	
--------------------	--	-------------	--	----------------	--

Sposób Dostarczenia		Dnia	
----------------------------	--	-------------	--

Próbki zdadne do badania*	<input type="checkbox"/> TAK – zgodnie z kryteriami	<input type="checkbox"/> NIE - uzasadnienie	Temperatura transportu w chwili dostarczenia do laboratorium*	
----------------------------------	---	---	--	--

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

MATERIAŁ KLINICZNY / PRÓBK	PASZA	WODA
MATERIAŁ KLINICZNY / PRÓBK <input type="checkbox"/> Ptaki do 7 doby życia (bakteriologia ogólna, war. tlenowe, 1 x antybiogram - (Lekowrażliwość - PB -07 wyd. 1 z dnia 20.01.2016r.) <input type="checkbox"/> Ptaki powyżej 7 doby życia (bakteriologia ogólna, war. tlenowe, 1 x antybiogram - (Lekowrażliwość wyizolowanych bakterii - PB -07 wyd. 1 z dnia 20.01.2016r.) <input type="checkbox"/> Antybiogram - Lekowrażliwość - PB -07 wyd. 1 z dnia 20.01.2016r. <input type="checkbox"/> Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym PN- EN ISO 6579-1:2017-04 <input type="checkbox"/> Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym (z uwzględnieniem <i>Salmonella Pullorum</i> i <i>Salmonella Gallinarum</i>) PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + Dyrektywa Rady 2009/158/WE załącznik II Rozdział III <input type="checkbox"/> Obecność DNA <i>Salmonella</i> spp. – met. alternatywna Real-Time PCR PB-02 wyd. 01 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> Wykrywanie mykoplazm drobiu (MG/MS) – met. Real-Time PCR PB-08 wyd. 01 z dnia 11.01.2018r. <input type="checkbox"/> Obecność <i>Campylobacter</i> spp. PN-EN ISO 10272-1:2017-08 <input type="checkbox"/> Mykologia <input type="checkbox"/> Posiew tlenowy <input type="checkbox"/> Posiew mikroaerofilny <input type="checkbox"/> Posiew beztlenowy <input type="checkbox"/> Szereg biochemiczny – identyfikacja gatunkowa	Badanie jakościowe - obecność <input type="checkbox"/> Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp. PN-EN ISO 6579-1:2017-04 <input type="checkbox"/> Obecność DNA <i>Salmonella</i> spp. – alternatywna metoda Real-Time PCR PB 02 wyd. 01 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> w 0,1g PN-R-64791:1994 pkt 3.3.4 <input type="checkbox"/> Beztlenowe laseczki przetrwalnikujące redukujące siarczany (IV) w 0,0001g PN-R-64791:1994 pkt 3.3.4.1 Badanie ilościowe - liczba <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów (OLD) PN-EN ISO 4833-1:2013-12 <input type="checkbox"/> Liczba Enterobacteriaceae 37°C PN-EN ISO 21528-2:2017-08 <input type="checkbox"/> Gronkowce koagulazo-dodatnie PN-EN ISO 6888-2:2001+A1:2004 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba grzybów (OLG) PN-R-64791:1994 pkt 3.3.7 <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> PN-EN ISO 7937:2005 <input type="checkbox"/> Beztlenowe laseczki przetrwalnikujące redukujące siarczany (IV) PN-ISO 15213:2005 BADANIA CHEMICZNE Metoda instrumentalna - NIR <input type="checkbox"/> Białko ogólne <input type="checkbox"/> Tłuszcz <input type="checkbox"/> Włókno surowe <input type="checkbox"/> Popiół <input type="checkbox"/> Sucha masa /wilgotność	Badanie ilościowe - liczba <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> w 100 ml PB-04 wyd. 1 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> Bakterie z grupy coli w 100 ml PB-04 wyd. 1 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w 100ml PN-EN ISO 16266:2009 <input type="checkbox"/> Enterokoki kałowe w 100 ml PN-EN ISO 7899-2:2004 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów 22°C PN-EN ISO 6222:2004 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów 36°C PN-EN ISO 6222:2004 <input type="checkbox"/> Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczyny – clostridia PN-EN 26461-2:2001 <input type="checkbox"/> Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich w 100 ml <input type="checkbox"/> Liczba drożdży i pleśni w 1 ml <input type="checkbox"/> Oznaczenie pozostałości antybiotyku
PRÓBK <input type="checkbox"/> Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp. PN-EN ISO 6579-1:2017-04 <input type="checkbox"/> Obecność DNA <i>Salmonella</i> spp. – met. alternatywna Real-Time PCR PB-02 wyd. 01 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów (OLD) PN-EN ISO 4833-1:2013-12 <input type="checkbox"/> Liczba Enterobacteriaceae 37°C - PN-EN ISO 21528-2:2017-08 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i pleśni (OLG) PN-ISO 21527-2:2009 <input type="checkbox"/> OLD – wymazy odciskowe PB-05 wyd. 1 z dnia 31.05.2013r. <input type="checkbox"/> OLD – opad powietrza PB-03 wyd. 1 z dnia 06.05.2013r. <input type="checkbox"/> OLG – opad powietrza PB-03 wyd. 1 z dnia 06.05.2013r.		
PARAZYTOLOGIA <input type="checkbox"/> Kał <input type="checkbox"/> Zeskrobina <input type="checkbox"/> Liczba oocyst <i>Eimeria</i> w 1g kału <input type="checkbox"/> Badanie sekcyjne		
BADANIE ANATOMOPATOLOGICZNE: <input type="checkbox"/> Badanie anatomopatologiczne <input type="checkbox"/> Histopatologia		

BADANIA SEROLOGICZNE

<p align="center">Technika aglutynacji płytowej</p> <input type="checkbox"/> Salmonella Pullorum /Gallinarum SPA - PB-10 wyd. 01 z dnia 06.10.2018r. <input type="checkbox"/> M. galisepticum SPA - PB-11 wyd. 01 z dnia 07.01.2019r. <input type="checkbox"/> M. synoviae SPA - PB-12 wyd. 01 z dnia 07.01.2019r.	<p align="center">Technika ELISA</p> <input type="checkbox"/> NDV <input type="checkbox"/> CAV <input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> IBD <input type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> IBV <input type="checkbox"/> APV <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> REO <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EDS <input type="checkbox"/> SE/ST <input type="checkbox"/> ADENO-FAV <input type="checkbox"/> MG/MS <input type="checkbox"/> ILT <input type="checkbox"/> NDV-F
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	

Zastosowane szczepienia przeciwko

Mycoplasma Gallisepticum Tak Nie
 Mycoplasma Synoviae Tak Nie

* - wypełnia laboratorium	Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta	
---------------------------	---	--

Warunki współpracy oraz wykaz metod badawczych znajdują się na stronie internetowej www.vetdiagnostica.pl
Metody akredytowane przedstawiono wytłuszczonym drukiem. Zakres akredytacji laboratorium nr AB 1455
 znajduje się na stronie www.pca.gov.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i 2](#) 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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Vetdiagnostica Sp. z o.o. z siedzibą w Otorowie 30, 86-050 Solec Kujawski,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy, na podstawie [art. 6 ust. 1 pkt b](#) RODO,
3. 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.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z wykonaniem umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami,
5. 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,
6. 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,
7. 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.
8. 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,
9. 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.

Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta	
---	--

Próbki przyjęł	Przeglądu zlecenia dokonał
-----------------------	-----------------------------------