



LABO – WET Sp. z o. o.
Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne
Pyrzycka 9A
70-892 Szczecin

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

NUMER FORMULARZA

F-5/PP-1

NUMER WYDANIA

wydanie 1

OBOWIAZUJE OD

01.01.2023

STRONA/STRON

1 z 1

ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

.....
.....
.....

NIP tel./fax

e-mail:

WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA / STADA

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

.....
.....
.....

NIP tel./fax

e-mail:

Cel badania:

(proszę dodatkowo zaznaczyć kierunek(-ki) badań – formularze: F-6/PP-1 lub F-7/PP-1 w zależności od rodzaju wykonywanych badań)

Ilość i rodzaj próbek:

.....
.....
.....

Opis zwierzęcia / stada:

(gatunek / rasa / wiek / stado / obiekt / inne)

.....
.....
.....

Osoba pobierająca próbki:

Miejsce poboru próbek:

(lecznica / gabinet / przychodnia / nazwa fermy / obiektu, miejsce zamieszkania właściciela, etc.)

Data i godzina pobrania próbki:

Dodatkowe informacje

Oświadczenie: dostarczone próbki do badań nie pochodzą od zwierząt chorych lub podejrzanych o choroby zwalczane z urzędu wymienione w załączniku nr 2. do ustawy „O ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt” (Dz.U. 2004 nr 69 poz. 625 z późn. zm.).

Uwagi:

1. Termin wykonania badania wynika z zastosowanej metodyki. Sprawozdanie z badań wystawiane jest najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych po zakończeniu badania. Laboratorium deklaruje wykonanie badania zgodnie z obowiązującymi w Laboratorium procedurami i instrukcjami. Zleceniodawcy przysługuje prawo złożenia skargi na uzyskany wynik badania do Kierownika Laboratorium.
2. Laboratorium gwarantuje zapewnienie poufności badań i ochrony danych osobowych klienta. Administratorem danych osobowych jest LABO-WET Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie, ul. Pyrzycka 9A 70-892 Szczecin. Odstępnie od zasady poufności może nastąpić wyłącznie w przypadkach określonych ustawą o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. 2004 Nr 69 poz. 625 z późn. zm.) w celu powiadomienia właściwych organów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Jednocześnie jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
3. Za prawidłowe pobranie próbek do badań odpowiada zleceniodawca. Laboratorium odstąpi od przyjęcia próbek w przypadku ich uszkodzenia, złego oznakowania, złych warunków transportu, niespełnienia wymogów rozporządzeń, norm i instrukcji wg których powinny być pobrane i badane.
4. Na życzenie zleceniodawcy Laboratorium podaje wyniki badań ilościowych z ich niepewnościami i tzw. stwierdzeniem zgodności o ile ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi. Oszacowana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.

Do otrzymania sprawozdania z badań upoważniam następujące osoby: Zleceniodawca właściciel

Płatnik: Zleceniodawca właściciel inny płatnik: NIP:

Forma płatności: przelew gotówka

Sposób przekazania sprawozdania: e-mail poczta odbiór osobisty

.....
data i podpis właściciela i/lub zlecającego badanie

Rejestracja próbek – wypełnia laboratorium

Próbki dostarczył

Warunki transportu: prawidłowe niewłaściwe czas transportu:

w tym: z chłodziwem w kopercie transportowej pojemnik styropianowy statyw

Ocena próbek: bez zastrzeżeń dopuszczająca negatywna komentarz do oceny:

Próbce(-kom) nadano następujące numery:

.....
.....
.....

Nr zlecenia / badania:	data przyjęcia	godzina przyjęcia	podpis przyjmującego	Decyzja o przyjęciu zlecenia do realizacji:	Przeгляд zlecenia dokonał (podpis):
				<input type="checkbox"/> przyjęto <input type="checkbox"/> przyjęto (odstępstwo) <input type="checkbox"/> nie przyjęto	



LABO – WET Sp. z o. o.
Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne
Pyrzycka 9A
70-892 Szczecin

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH MIKROBIOLOGIA

NUMER FORMULARZA

F-6/PP-1

NUMER WYDANIA

wydanie 1

OBOWIĄZUJE OD

01.01.2023

STRONA/STRON

1 z 1

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE ZWIERZĘTA GOSPODARSKIE	BADANIA BAKTERIOLOGICZNE MAŁE I DUŻE ZWIERZĘTA	
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne ogólne w <u>warunkach tlenowych</u>	<input type="checkbox"/> Wymaz : posiew w <u>warunkach tlenowych i beztlenowych</u> wraz z testem lekooporności i posiewem w kierunku drożdży	
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne ogólne w <u>warunkach mikroaerofilnych</u>	<input type="checkbox"/> Zeskrobina : posiew w warunkach tlenowych wraz z testem lekooporności i posiewem w kierunku drożdży	
<input type="checkbox"/> Badanie bakteriologiczne ogólne w <u>warunkach beztlenowych</u>	<input type="checkbox"/> Badanie mikrobiologiczne wydzieliny zapalnej gruczołu mlekowego (mleko wymieniowe)	
LEKOOPORNOŚĆ		
<input type="checkbox"/> Antybiogram metoda dyfuzyjno – krążkowa	<input type="checkbox"/> Mocz : posiew w warunkach tlenowych wraz z testem lekooporności i posiewem w kierunku drożdży	
BADANIA OGÓLNE MOCZU		
<input type="checkbox"/> Badanie ogólne moczu - osad wraz z oznaczeniem biochemicznym - 10 parametrów		
BADANIE PISKŁĄT		
<input type="checkbox"/> Ocena anatomopatologiczna z pobraniem materiału do badań	BADANIE MIKROBIOLOGICZNE PASZY	
<input type="checkbox"/> Bakteriologia w <u>warunkach tlenowych</u>	<input type="checkbox"/> Salmonella spp [A]	
<input type="checkbox"/> Antybiogram metoda dyfuzyjno – krążkowa	<input type="checkbox"/> Obecność bakterii beztlenowych redukujących siarczany (<i>Clostridium sp.</i>)	
<input type="checkbox"/> Grzyby pleśniowe (<i>Aspergillus spp.</i> , etc.; standardowo posiew płuc)	<input type="checkbox"/> Oznaczenie ilości <i>Clostridium perfringens</i> - metoda płytkowa	
<input type="checkbox"/> Salmonella (narządy, mekonium, etc.) [A]	<input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii tlenowych mezofilnych w 1 g paszy	
<input type="checkbox"/> Kompleksowe badanie piskląt : Obejmuje pobranie narządów wewnętrznych / wymazów, posiew w warunkach tlenowych, antybiogram, grzyby pleśniowe z płuc, <i>Salmonella</i> z narządów wewnętrznych/mekonium, etc. [A]	<input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i grzybów w 1 g paszy	
PRÓBKI CZYSTOŚCIOWE		<input type="checkbox"/> Oznaczenie liczby bakterii z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i> - metoda płytkowa
<input type="checkbox"/> Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju <i>Salmonella</i> [A] Przedmiot badań : próbki pobrane na etapie produkcji pierwotnej Material : wymazy czystościowe	<input type="checkbox"/> Oznaczenie liczby gronkowców koagulazo-dodatnich - metoda płytkowa	
<input type="checkbox"/> Płytko odciskowa – badanie ilościowe z pow. 25 cm ²	<input type="checkbox"/> Mikrobiologia ogólna paszy w warunkach tlenowych – metoda jakościowa	
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów (badanie ilościowe) metoda płytkowa	<input type="checkbox"/> Inne badanie – nr pozycji oferty.....	
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i grzybów (badanie ilościowe)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mikrobiologia ogólna (posiew - badanie jakościowe; próbka zbiorcza)	WODA	
<input type="checkbox"/> Stany sanitarne ZWD Obejmuje: obecność pałeczek z rodzaju <i>Salmonella</i> [A] oznaczenie ogólnej liczby bakterii i ogólnej liczby drożdży i pleśni	<input type="checkbox"/> 22°C <input type="checkbox"/> 37°C Ogólna liczba bakterii w 1 ml wody	
<input type="checkbox"/> OBECNOŚĆ I IDENTYFIKACJA PAŁECZEK Z RODZAJU SALMONELLA METODA HODOWLANA Z POTWIERDZENIEM BIOCHEMICZNYM I SEROLOGICZNYM	<input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i grzybów w 1 ml wody	
<input type="checkbox"/> Przedmiot badań : próbki pobrane na etapie produkcji pierwotnej [A] Material do badań : wymazy podeszwowe, kurz, wymazy powierzchniowe z pojemników transportowych piskląt, stan sanitarny ZWD (np. puch i/lub wymazy z klujników), kał, wyściółka wraz z mekonium, wymazy z kloak, jaja lub skorupy jaj, narządy padłych piskląt, narządy zwierząt, etc.	<input type="checkbox"/> Mikrobiologia ogólna wody (posiew) - metoda jakościowa Obejmuje obecność i identyfikację w 1 ml wody: <i>E. coli</i> , bakterii z grupy coli, <i>Salmonella spp.</i> , gronkowców (w tym gronkowca złocistego - <i>S. aureus</i>), <i>Enterococcus spp.</i> , <i>Pseudomonas sp.</i> (w tym <i>Pseudomonas aeruginosa</i>), drożdży i grzybów.	
<input type="checkbox"/> Badanie metodą nieakredytowaną (badanie usługowe)	<input type="checkbox"/> Inne badanie – nr pozycji oferty.....	
BADANIA PARAZYTOLOGICZNE		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ocena makroskopowa jelit (osobniki dojrzałe <i>Ascaridia</i> , <i>Capillaria</i> , <i>Heterakis</i> , tasieńce i in.) oraz badanie mikroskopowe zeskrobin z błony śluzowej jelita (kokcydia , schizonty)	IZOLACJA I ARCHIWIZACJA BAKTERII DO AUTOSZCZEPIONKI	
<input type="checkbox"/> Kał: metoda flotacji (jaja nicieni , oocysty kokcydiów)	<input type="checkbox"/> Badanie kompleksowe w celu izolacji drobnoustrojów do autoszczepionki, Obejmuje: badanie w warunkach tlenowych i mikroaerofilnych, antybiogram, identyfikację biochemiczną i serologiczną, archiwizację szczepów	
<input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe: OPG - oznaczanie liczby oocyst kokcydiów w 1 g kału		
<input type="checkbox"/> Badanie kału - metoda flotacji (jak wyżej) wraz z testem immunochromatycznym <i>Cryptosporidium</i> / <i>Giardia</i>		
<input type="checkbox"/> Test immunochromatyczny <i>Giardia</i> , <i>Cryptosporidium</i>		
<input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe zeskrobiny skórnej		
<input type="checkbox"/> Badanie parazytologiczne gołębi w kierunku rzęsistek		
<input type="checkbox"/>		
BADANIE MIKOLOGICZNE		
<input type="checkbox"/> Grzyby pleśniowe, drożdże		
<input type="checkbox"/> Posiew w kierunku: dermatofity - <u>inkubacja do 4 tyg.</u> (np. zeskrobina)		
<input type="checkbox"/>		
IZOLACJA BAKTERII PROBIOTYCZNYCH		
<input type="checkbox"/> Izolacja bakterii probiotycznych (należy uzupełnić formularz F-14/PP-1)		