



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

**Zlecenie i protokół pobrania próbek
w ramach realizacji „Krajowego programu zwalczania
niektórych serotypów *Salmonella*
w stadach hodowlanych (reprodukcyjnych, rodzicielskich)
gatunku kura (*Gallus gallus*)”**

NUMER FORMULARZA

F-9/PP-1

NUMER WYDANIA

wydanie 1

OBOWIĄZUJE OD

01.01.2023

STRONA/STRON

1 z 1

ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

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

NIP tel./fax

e-mail:

WŁAŚCICIEL

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

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

NIP tel./fax

e-mail:

Cel badania obszar regulowany prawnie Krajowy Program Zwalczania Salmonella
Plan i procedura pobrania: według harmonogramu zgodnego z:
- Dz. U. 2020 poz. 2020 poz. 200,
- Rozporządzenie komisji (UE) nr 200/2010

Metoda badawcza: metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg:
PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 oraz **ISO/TR 6579-3:2014**

Badana cecha: obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella*

Miejsce pobrania próbek:
(nazwa i adres fermy)

Powiat: **Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (WNI) fermy:**

Objekt	wiek	rasa / linia / odmiana	aktualna liczebność stada:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Szczepienie przeciwko *Salmonella*: nie dotyczy nie tak, szczepionka: żywa inakt. nazwa data szczepienia.....

Stosowano środki przeciwdrobnoustrojowe: nie dotyczy nie tak, podać nazwę: data leczenia.....

Liczba próbek oraz rodzaj pobranego materiału dla każdego indywidualnego obiektu zadeklarowanego powyżej:

pisklęta jednodniowe w trakcie rozładunku ze środka transportu przed umieszczeniem piskląt w kurniku, do wyboru jedno z poniższych:

wyściółka i mekonium z 10 pojemników transportowych pisklęta padle max. do 20 osobników wymazy powierzchniowe z dna 10 pojemników transportowych

[chów klatkowy] próbki kału: 2 x 150 g, pakowane osobno (laboratorium tworzy 2 próbki analityczne, każda o masie 25 g badane indywidualnie);

[chów ściółkowy lub wybiegowy] do wyboru jedno z poniższych:

5 par okładzin na buty (w laboratorium łączone w dwie odrębne próbki złożone; badane indywidualnie: np. 3 + 2 pary lub 5 szt. + 5 szt.);

2 próbki kału o łącznej masie g *** (laboratorium tworzy 2 próbki analityczne, każda o masie 25 g; badane indywidualnie); ** w zależności od wielkości stada: pow. 1000 os. = 300 g

1 para okładzin na buty + 1 x kurz (tampon min. 900 cm²), pakowane osobno (badane jako dwie odrębne próbki).

Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki:

Próbki pobral:

- właściciel
- zleceniodawca
- przedstawiciel właściciela/ zleceniodawcy
-

Data i godzina pobrania próbki(-ek):

Do otrzymania sprawozdania z badań upoważniam następujące osoby: Zleceniodawca właściciel PIW

Płatnik: Zleceniodawca właściciel inny płatnik: **NIP:**

Forma płatności: przelew gotówka

Sposób przekazania sprawozdania: e-mail (podpis elektroniczny) poczta odbiór osobisty

Oświadczenie: Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania próbek w kierunku wykrywania obecności i identyfikacji pałeczek z rodzaju *Salmonella*, a powyższe próbki pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z ust.2.1 i 2.2 załącznika do rozporządzenia Komisji (UE) nr 200/2010. 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.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo złożenia skargi na uzyskany wynik badania do Kierownika Laboratorium.
3. 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. Odstąpienie 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.
4. Za prawidłowe pobranie próbek do badań odpowiada zleceniodawca. Laboratorium odstąpi od przyjęcia próbek w przypadku ich uszkodzenia, złego oznakowania, złych warunków transportu, niespełniania wymogów rozporządzeń, norm i instrukcji wg których powinny być pobrane i badane.

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

Rejestracja próbek – wypełnia laboratorium

Próbki dostarczył

Warunki transportu: prawidłowe niewłaściwe czas transportu: opakowanie: temperatura próbek: °C

Ocena próbki: bez zastrzeżeń dopuszczająca negatywna komentarz do oceny:

Próbkom nadano następujące numery:

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