Covet Sp. z o.o. Laboratorium Weterynaryjne
ul. Maurycego Mochnackiego 2
76-200 Słupsk
tel. 506-980-178

Wydanie z dn. 01.02..2019 PO-04/F03

Zlecenie/ Protokół pobrania próbek na badanie w kierunku wykrycia pałeczek Salmonella spp. zgodnie z normą PN-EN ISO 6579-1:2017-04

…… nr protokołu

Zleceniodawca……

…….. NIP …..... tel./fax.....……..

Badanie: ☐ zastosowanie w obszarze regulowanym prawnie ☐ zastosowanie poza obszarem regulowanym prawnie

Próby pobrane przez: ☐ zleceniodawcę ☐ właściciela ☐ lek. weterynarii

Właściciel: ……

Imię i nazwisko pobierającego: …..... **Data i godzina pobrania próbek:** ….....…..…….

[1]**Kury hodowlane** - RK (WE) Nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010 r. oraz Dz.U. 2017 poz. 70 z dnia 30 grudnia 2016	[2]**Kury nioski** - RK (WE) Nr 517/2011 z dnia 25 maja 2011 r.
[1] chów ściółkowy lub wolno wybiegowy- okładziny na obuwie 5 par - 2 próbki złożone; 1 para okładzin i 1 próbka kurzu 100g lub tampon o pow. 900cm2	[2] chów ściółkowy lub wolno wybiegowy- Wymazy podeszwowe, 2 lub 3 pary pakowane osobno
[1] chów ściółkowy lub wolno wybiegowy- kał, 2 próby o łącznej wadze 200-300g	[2] chów klatkowy- kał- 2x150g; 3x150g
[1] Chów klatkowy- kał 2x150g	[1,2] Pisklęta jednodniowe- wyściółka z pojemników transportowych wraz z mekonium, 10 pojemników po 25g
[3] **Kury Rzeźne** - RK (UE) Nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012 r. oraz Dz.U. 2017 poz. 114 z dnia 11 stycznia 2017	[1,2] Pisklęta jednodniowe- wymazy powierzchniowe z pojemników transportowych, 10 pojemników
[3] Okładziny na obuwie, 2 pary pakowane zbiorczo	[1,2] Pisklęta jednodniowe- Padłe pisklęta- max 10 szt
jaja	puch
inne:	wymazy czystościowe z kurnika (skuteczność dezynfekcji)

adres kurnika	Nazwa/ numer kurnika	WNI	obsada	Wiek stada	Nr próby **

Informacje dodatkowe

System chowu :…….... Stado planowane do uboju w dniu……

Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: **nie** **/tak*** ……..

Przyjmowana antybiotykoterapia oraz termin **nie** **/tak*** ..…… termin ostatniego szczepienia……..

** wypełnia pracownik laboratorium

Sposób przekazania sprawozdania z badań: □pocztą □osobiście □e-mail ….....

Podmioty upoważnione do otrzymania wyniku, oprócz klienta: ….....

Uwagi:

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie w czasie jak najkrótszym.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za badania wykonywane w Laboratorium COVET po przedstawieniu sprawozdania z badań oraz faktury dotyczącej wykonanej usługi.
3. Wszystkie wyniki klienta są udostępniane wyłącznie klientowi i osobom upoważnionym przez niego i informacja o nich nie może być rozpowszechniana stronom niezainteresowanym. Wyjątek stanowią badania, w których wyhodowano czynniki chorobotwórcze podlegające zgłoszeniu (Dz.U. 2004 Nr 69 poz.625 USTAWA z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych z późniejszymi zmianami).
4. Zleceniodawca w terminie 14 dni od momentu otrzymania wyniku może zgłosić skargę lub reklamację.
5. Klient wyraża zgodę na zlecenie usługi innemu laboratorium, w przypadku braku możliwości wykonania przez laboratorium COVET.
6. Laboratorium, po wykonaniu badania, przechowuje szczepy Salmonella sp przez okres 2 lat.
7. **Za prawidłowe pobranie i transport próbek odpowiada zleceniodawca.**
8. **Oświadczam, że próby do badań zostały pobrane i dostarczone zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE), odp. pod względem pobieranego materiału.**

…..... podpis osoby pobierającej próbkę

…..... podpis zleceniodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK LABORATORIUM	Opakowanie……	
Data i godzina dostarczenia próby do laboratorium: ……..	uwagi……	podpis pracownika laboratorium COVET