

Covet Sp. z o. o. strona 1/2
 Laboratorium Weterynaryjne
 ul. Mochneckiego 2
 76-200 Słupsk

.....
 protokół numer

**Protokół pobrania próbek na badanie w kierunku
 wykrycia pałeczek Salmonella spp. zgodnie z normą
 PN-EN ISO 6579-1:2017-04 oraz PN-EN ISO 6579:2003+AC:2014-11**

Zleceniodawca

.....

.....

.....

.....
 miejscowość i data

NIP tel./fax.....

Cel badania: badanie urzędowe badanie właścicielskie urzędowe potwierdzające urzędowe z podejrzenia

Właściciel:

.....

Miejsce pobrania

próbek (nazwa i adres fermy)

Powiat: Weterynaryjny Numer identyfikacyjny (WNI) ferm(y)

Próby zostały pobrane przez: zleceniodawcę właściciela inspektora urzędowego lekarza weterynarii

Imię i nazwisko pobierającego:

Data i godzina pobrania próbek:

| | Badanie dotyczy | Zaznaczyć x |
|-------------------------------|--|--------------------|
| w stadach indyków hodowlanych | RK (UE) Nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r. oraz RMRiRW z dnia 20 grudnia 2016 | |
| w stadach indyków brojlerów | RK (UE) Nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r. oraz RMRiRW z dnia 20 grudnia 2015 | |
| Powód pobrania próbek | | |
| Próby właścicielskie | | |
| Próby urzędowe | a) próbkobranie w jednym stadzie na rok w 10 % gospodarstw liczących ponad 5 000 ptaków* b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka* c) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność (podać przyczynę –np. z podejrzenia):.....* d) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze* e) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy* f) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy* g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych przez organ* | |

* zaznaczyć właściwe

| Rodzaj materiału | |
|-------------------------|--|
| Wymazy podeszwowe | 2 pary okładzin próbka zbiorcza # 5 par okładzin* (podzielone na 2 próbki złożone) |
| kał | 1 para okładzin i jedna próbka kurzu 100g lub pobrana tamponem o pow. 900cm ² * |
| inne: | 2 próby o łącznej wadze 200-300g* |

* indyki hodowlane (chów ściółkowy lub wolno wybiegowy)

** Indyki hodowlane (chów klatkowy)

indyki rzeźne

| L.p. | Rodzaj materiału | Inne informacje dot. próby | Nr próby ** |
|------|------------------|----------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

** wypełnia pracownik laboratorium

| Informacje dodatkowe | |
|--|------------------|
| Kurnik/stado* nr | |
| Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):..... | |
| System chowu :..... | |
| Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: tak/nie* | |
| Wiek stada, z którego pobrano próbki:..... | |
| Stado planowane do uboju w dniu..... | |
| Czy powyższe stado było szczepione w kierunku <i>Salmonella</i> : | nie /tak* |
| Przyjmowana antybiotykoterapia | nie /tak* |

Sposób przekazania sprawozdania z badań: pocztą osobiście e-mail

Podmioty upoważnione do otrzymania wyniku, oprócz klienta:

Oświadczam, że próby do badań zostały pobrane i dostarczone zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE), odpowiedniego pod względem pobieranego materiału.

Za prawidłowe pobranie i transport próbek odpowiada zleceniodawca.

Uwagi:

- Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie w czasie jak najkrótszym.
- Zleceniodawca zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za badania wykonywane w Laboratorium COVET po przedstawieniu sprawozdania z badań oraz faktury dotyczącej wykonanej usługi.
- 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).
- Zleceniodawca w terminie 14 dni od momentu otrzymania wyniku może zgłosić skargę lub reklamację.
- Klient wyraża zgodę na zlecenie usługi innemu laboratorium, w przypadku braku możliwości wykonania przez laboratorium COVET.
- Laboratorium, po wykonaniu badania, przechowuje szczepy *Salmonella* sp przez okres 2 lat.

.....
podpis osoby pobierającej próbkę

.....
podpis zleceniodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK LABORATORIUM

Data i godzina dostarczenia próby do laboratorium:

Właściwości ogólne próby:

pojemnik:

uwagi:

temperatura:

przyjęcie materiału

odrzucenie materiału

.....
podpis pracownika laboratorium COVET