

PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK / ZLECENIE WYKONANIA BADANIA:

Kierunek badań: Obecność i identyfikacja *Salmonella* spp. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-ENISO6579-1:2017-04+A1:2020-9, ISOTR6579-3:2014
(metoda akredytowana)

QLS - LAB Sp. z o.o.
Laboratorium w Żurominie
ul. Warszawska 60, 09-300 Żuromin

1. Zleceniodawca	2. Płatnik	3. Właściciel
Nazwa/ imię i nazwisko:	Nazwa/ imię i nazwisko:	Nazwa/ imię i nazwisko:
NIP:	NIP:	Nazwa i adres fermy:
tel. kontaktowy:	tel. kontaktowy:	Powiat:
e-mail:	e-mail:	tel. kontaktowy:
4. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa (WNI):		e-mail:
Gatunek/rodzaj stada	Zastosowana procedura pobierania i transportu próbek	Właściwe zaznacz X
Kury hodowlane (reprodukcyjne)	Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010 r.	
Kury nioski	Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 517/2011 z dnia 25 maja 2011 r.	
Brojler kurzy	Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012 r.	
Indyki hodowlane (reprodukcyjne)	Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r.	
Indyk rzeźny		
Próbki pobrano zgodnie z planem:	Harmonogramu badań urzędowych	
	Deklarowanym przez klienta	
	Inne – nieobjęte KPZS (np. kaczkę rzeźną), własne klienta	

5. Miejsce pobrania próbek / opis próbek / dane dotyczące stada i gospodarstwa

Kurnik / stado nr / opis próbek	Aktualna liczba ptaków w stadzie	Wiek stada	Stado planowane do uboju w dniu
Stado w okresie:	Chów:	Rasa/linia chowu:	
☐ odchowu	☐ ściółkowy	Liczba stad w gospodarstwie	
☐ nieśności	☐ wolnowybiegowy	Maksymalna obsada w gospodarstwie:	
☐ przed ubojem	☐ klatkowy	Czy stosowany jest system pełny/pusty:	TAK/NIE*

4. Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

5. Próbki pobrał: właściciel / przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii / urzędowy lekarz weterynarii*

Imię i nazwisko pobierającego:..... Podpis:

8. Przechowywanie próbek*: ☐ temp. < 25°C ☐ warunki chłodnicze

9. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne tak/nie*

Jeśli tak podać nazwę i datę zastosowania

10. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: tak/nie* Jeśli tak, proszę podać:

Data szczepienia	Nazwa szczepionki	Rodzaj szczepionki: Żywa/inaktywowana

11. Dane dotyczące próbek:

Próbki pobrane w ramach KPZS	System chowu	Rodzaj próbek	Właściwe zaznaczyć X
Kury hodowlane (reprodukcyjne) Indyki hodowlane (reprodukcyjne)	Chów ściółkowy lub wolnowybiegowy	Liczba ptaków w stadzie: 250-349: 2 próbki o wadze 200 g kału;	
		Liczba ptaków w stadzie: 350-449: 2 próbki o wadze 220 g kału;	
		Liczba ptaków w stadzie: 450-799: 2 próbki o wadze 250 g kału;	
		Liczba ptaków w stadzie: 800-999: 2 próbki o wadze 260 g kału;	
		Liczba ptaków w stadzie:1000 lub więcej: 2 próbki o wadze 300g kału.	
		Okładziny (5par)– podzielone na 2 próbki złożone	
		Co najmniej 1 para okładzin i próbka kurzu pobrana na tamponach z pow. 900cm²	
	Chów klatkowy	Kał– 2 próbki po 150g każda (pakowane osobno)	
Kury nioski	Chów ściółkowy lub wolnowybiegowy	Tampony – 4x900cm² lub kombinacja okładzin i tamponów	
	Chów klatkowy	Okładziny – 2 pary (pakowane osobno)	
Kury hodowlane (reprodukcyjne) Indyki hodowlane (reprodukcyjne) Kury nioski	Pisklęta jednodniowe	Kał – 2 próbki po 150g każda (pakowane osobno)	
		Wyściółka wraz z mekonium z 10 pojemników transportowych (po 25g z pojemnika)	
		Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników	
Brojler kurzy Indyk rzeźny	Chów ściółkowy lub wolnowybiegowy	Padłe pisklęta – do 20 sztuk	
Próbki INNE niż objęte KPZS	Kaczka rzeźna	Okładziny (2 pary) – pakowane zbiorczo	
Gatunek:	☐ kał – liczba – ☐ puch – liczba – ☐ narządy wewnętrzne – liczba i rodzaj: ☐ mekonium/wyściółka – liczba - ☐ odpad powylęgowy - skorupy – liczba – ☐ pisklęta jednodniowe – liczba – ☐ okładziny na buty – liczba – ☐ jaja wylęgowe – liczba – ☐ wymazy środowiskowe – liczba – ☐ wymaz z odbytu/kloaki – liczba – ☐ kurz – liczba –		

Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do Laboratorium odpowiada Zleceniodawca i bierze za te czynności odpowiedzialność.

12. Cel badania*:

- ☐ wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie
- ☐ wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

13. Podmioty upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania*:

- ☐ Zleceniodawca
- ☐ PIW w
- ☐ lek. wet.....
- ☐ Właściciel próbek

14. Sposób przekazania sprawozdania z badań*:

- ☐ odbiór osobisty
- ☐ tradycyjna - na adres zleceniodawcy
- ☐ elektroniczna – na adres e-mail.

15.Forma płatności:

- ☐ gotówka
- ☐ faktura papierowa
- ☐ inne.....

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w QLS-LAB Sp. z o.o. procedur i instrukcji badawczych oraz do archiwizowania wyników badań przez okres 5 lat. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Informację dla Klienta nt. zaakceptowania metod badawczych stosowanych w QLS-LAB Sp.z o.o., dostępną na <https://qls-lab.pl/>. Czas wykonania usługi jest zgodny z wytycznymi Norm, Procedur lub Instrukcji Badawczych stosowanych w Laboratorium. Klientowi przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu jako obserwator na każdym jego etapie oraz złożenia skargi do Kierownictwa Laboratorium, wg obowiązującej w Laboratorium procedury. Gdy Klient życzy sobie podania stwierdzenia zgodności, stosowana jest udokumentowana zasada prostej akceptacji, włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady (błędna akceptacja i błędne odrzucenie), chyba, że wymagania będą stanowić inaczej. Materiał przyjęty do Laboratorium nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych. Wyniki badań mogą być wykorzystywane przez Laboratorium do celów badawczych, dydaktycznych lub statystycznych, z zachowaniem anonimowości. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. Sprawozdania z badań nie mogą być bez wiedzy i zgody Laboratorium prezentowane i kopiowane inaczej jak tylko w całości. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, QLS-LAB Sp. z o.o. ma prawo odstąpić od zachowania poufności i ma obowiązek powiadomić właściwe organy. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką w siedzibie wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach niuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Punkty 1-15 wypełnia Zleceniodawca i ponosi odpowiedzialność za prawdziwość podanych danych. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez administratora danych: QLS - LAB Sp .z o.o. Laboratorium w Żurominie ul. Warszawska 60 i jednocześnie oświadcza, że jest świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mu prawo wglądu do danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Laboratorium posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji Nr AB 1910 – aktualny zakres akredytacji dostępny jest na stronie www.pca.gov.pl.

Opakowanie próbeki (wypełnia laboratorium):	Masa próbki / ilość sztuk (wypełnia laboratorium):	Temperatura próbeki w chwili przyjęcia (wypełnia laboratorium): <25°C / Inna - jeżeli inna, wpisz:
Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń / uwagi:	Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia: odpowiednia / nieodpowiednia	Przyjęto / nie przyjęto do realizacji
	Dostarczono przez (wypełnia laboratorium):	
Podpis Zleceniodawcy		Data i godzina przyjęcia, podpis osoby przyjmującej i dokonującej przeglądu zlecenia

*Właściwe zaznaczyć