

**ZLECENIE**  
**wykonania badań przez Zakład Higieny Weterynaryjnej w Katowicach w kierunku**  
**Mycoplasma gallisepticum (DRÓB)**

**Zleceniodawca/właściciel\*:** .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

NIP:..... PESEL:.....

**Wyniki wysłać na adres:**  – zleceniodawcy/właściciela\*,  - inny\* .....

.....- odbiór osobisty\*

**Cel wykonania badania:**.....

(wypełnia lekarz weterynarii pobierający próbkę)

**Przedmiot badań:**  - krew,  - surowica\*

**Informacje dotyczące stada:**

<b>Gatunek zwierząt:</b>	<b>Wiek stada:</b>
<b>Aktualna liczebność stada:</b>	<b>Weterynaryjny numer identyfikacyjny(WNI):</b>
<b>Powiat, w którym znajduje się ferma:</b>	<input type="checkbox"/> – zakład wylęgowy * <input type="checkbox"/> - ferma kur niosek* <input type="checkbox"/> - ferma reprodukcyjna* <input type="checkbox"/> - brojlery *
<b>Data pobrania próbek:</b>	<b>Ilość dostarczonych próbek:</b>
<b>Dodatkowe informacje:</b>	

**Próbki pobral:**.....

(pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

**Data pobrania próbek:**.....

(wypełnia lekarz weterynarii pobierający próbkę)

**Płatnik:**  - zleceniodawca/właściciel\*,  - inny\* .....

**Sposób płatności:**  - gotówka,  - przelew faktura VAT (płatność do 14 dni)\*

**Plan i procedura pobrania próbki/-ek:** .....

(wypełnia lekarz weterynarii pobierający próbkę)

Próbka pobrana zgodnie z planem  Próbka pobrana poza planem  Próbka nie objęta planem

**Badana cecha i metoda badawcza:**

– **Mycoplasma gallisepticum:**.....

**Koszt badania: wg cennika ZHW**

**Stan próbek w chwili przyjęcia:** .....

**Termin przekazania sprawozdania z badań do dnia:** .....

Laboratorium może odstąpić od przyjęcia prób, gdy próba jest niereprezentatywna, nieidentyfikowalna, nie odpowiada wymogom przepisów prawnych lub ustalonym kryteriom. ZHW Katowice nie zwraca zleceniodawcy próbek po badaniach, nie podzleca wykonywania badań. Koszt badania wg cennika ZHW Katowice.

Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skarg/reklamacji w formie pisemnej lub ustnej na czynności objęte niniejszym zleceniem do Kierownika ZHW w terminie do 30 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Zleceniodawca ma prawo do uczestnictwa w zleconych badaniach w charakterze obserwatora według zasad ustalonych przez Kierownika ZHW.

ZHW Katowice zobowiązuje się do zapewnienia poufności i ochrony interesów Klienta. Odstąpienie od zasad poufności może nastąpić jedynie w celu powiadomienia właściwych organów w przypadkach określonych prawem.

Zleceniodawca może w każdym czasie żądać dostępu do treści udostępnionych danych osobowych, ich kontroli, poprawienia a także do ich usunięcia.

Laboratorium zwraca się z prośbą o wyrażenie opinii dotyczącej współpracy z Laboratorium. Ankieta dostępna jest w Punktach Obsługi Klienta oraz na stronie [www.katowice.wiw.gov.pl](http://www.katowice.wiw.gov.pl) Ocena zawarta w ankiecie wykorzystana będzie wyłącznie w celu doskonalenia działań Laboratorium.

Oświadczenie:

Zostałem poinformowany, że w sprawozdaniu z badań umieszczone zostanie stwierdzenie o nieprzydatności wyniku dla oceny zgodności w obszarze regulowanym jeżeli uzgodniona metoda badań jest inna niż wskazana w mającym zastosowanie przepisie. Zapoznałem się z „Ogólnymi Zasadami Współpracy z Laboratorium” i je akceptuję. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania umowy, a także dla realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

**Podpis zleceniodawcy:**

Numery próbek: .....

\* - odpowiednie zaznaczyć